

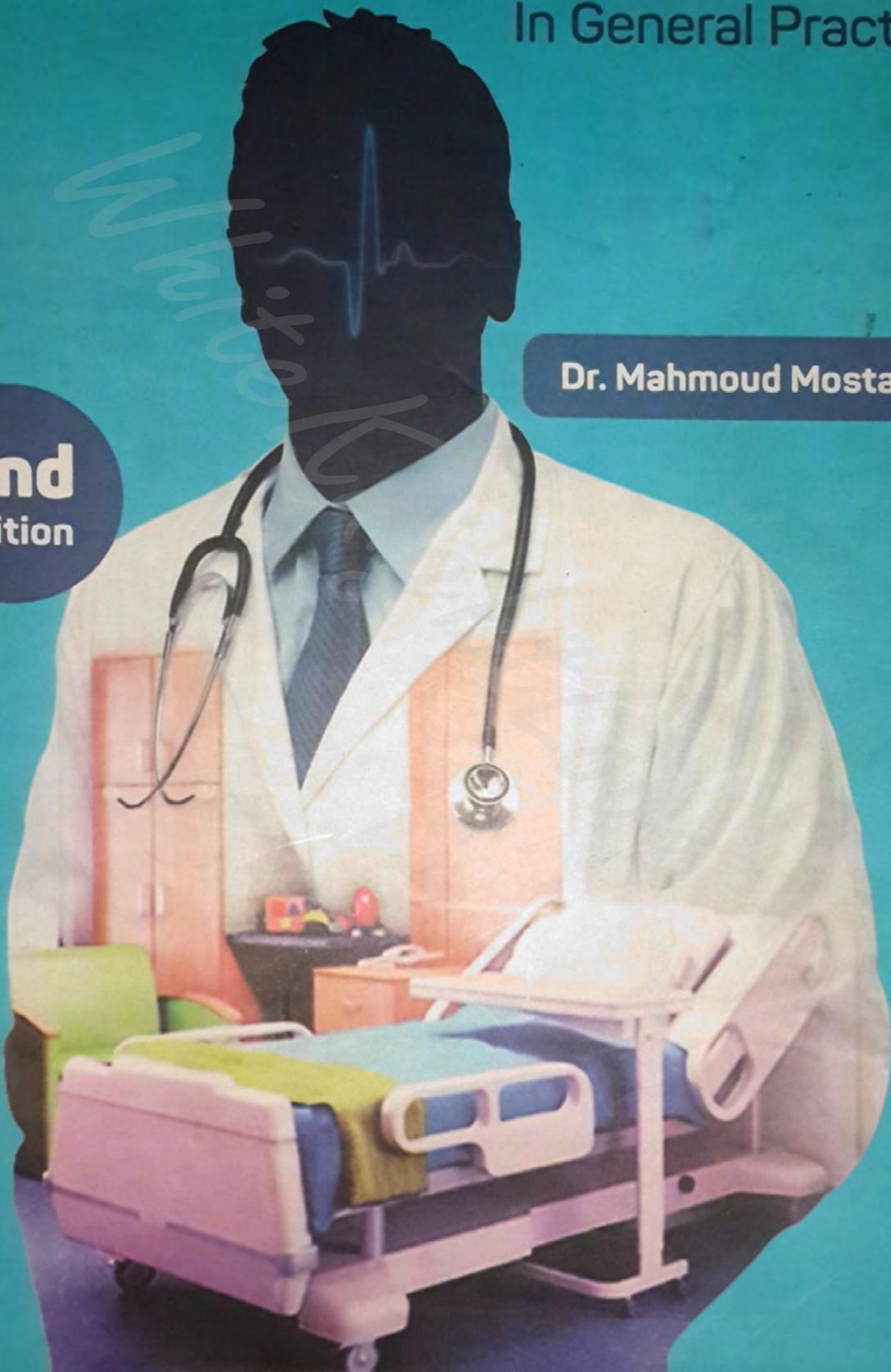
'It is more blessed to give than to receive.

EMTYAZOLOGY

In General Practice

2nd
Edition

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh



WhiteKnightLove

EMTYAZOLOGY

IN GENERAL PRACTICE

For GPs & Intern doctors

Dr. Mahmoud Mostafa Saleh

Resident of Surgical oncology
Oncology Center - Mansoura University

○ عنوان الكتاب : **Emtyazology in General Practice**

○ اسم المؤلف : **محمود مصطفى محمد صالح**

رقم التليفون: ٠١٢٣٥٣٥٦٦٠

○ اسم الناشر : **دار المغربي للطباعة**

رقم التليفون: ٠١١٩٣٥٧

○ تصميم الغلاف : **المصمم / أنس علاء**

رقم التليفون: ٠١٢٥٣٧٧٦٥٠

رقم الإيداع بدار الكتب المصرية

2014 / 5336

حقوق الطبع و النشر محفوظة للمؤلف
و أي نقل أو نسخ بدون موافقة كتابية
من المؤلف يعرض صاحبه للمسائلة القانونية

إِنْدَاعٌ

إِلَى مَنْ عَلَمْنِي لِغَةَ الْحَيَاةِ

أَبِي وَأُمِّي

.....

إِلَى إِخْوَتِي وَكُلِّ أَصْدَقَائِي

الَّذِينَ شَجَعُونِي عَلَى إِصْدَارِ هَذَا الْكِتَابِ

.....

إِلَى رُوحِ جَدِّي وَجَدِّتِي رَحْمَهُمُ اللَّهُ

وَجَعَلَهُمَا مِنْ أَهْلِ الْجَنَّةِ .. نَسَأِلُكُمُ الْفَاتِحَةَ

مقدمة

الحمد لله رب العالمين والصلوة والسلام على سيدنا محمد صلى الله عليه وسلم

أقدم لزملائي أطباء الامتياز و أطباء التكليف كتاب

EMTYAZOLOGY

في طبعته الثانية بعد اصدار الطبعة الأولى في بداية عام 2014 و التي تحتوي على خلاصة عام كامل من جمع المعلومات من أساتذتي من الأطباء و المصادر العلمية المختلفة لكي يوفر عناء البحث عن المعلومة

الكتاب يتحدث بشكل مبسط عن أشهر الحالات التي سيقابلها طبيب الامتياز و الممارس العام أثناء الممارسة العملية في كافة التخصصات و التي لا يقبل ألا يكون الطبيب على دراية بها بعد سنوات طويلة من الدراسة

كما تمت كتابة الموضوعات بأسهل طريقة ممكنة لكي تصل المعلومة كاملة بكل تفاصيلها إلى الطبيب بدون الدخول في تفاصيل نظرية لا تهم الممارس العام

تم مراعاة كتابة الأسماء التجارية للأدوية مع أسعارها بداخل كل موضوع مع شرائح مختلفة للأسعار لاختيار العلاج المناسب طبقاً للحالة المادية للمريض

كما تم استيفاء للعناصر المطلوبة في وصف أي دواء من شكل الدواء و عدد مرات استخدامه يومياً و مدة العلاج و علاقته بالأكل في حالة تطلب تناوله قبل أو بعد الأكل و ذلك باللغة العربية لكي يكون ما يقرؤه الطبيب مماثلاً لما سيكتبه في الروشتة

كذلك تم كتابة روشتة جاهزة بأخر كل موضوع يمكن الرجوع إليها لتلخيص العلاج

تم مراجعة كل المعلومات بقدر الامكان من المصادر الاجنبية المؤثرة مثل **Medscape** و **MayoClinic** و في حالة وجود ممارسة طبية متعارف عليها بين الاطباء في مصر لا تتفق مع المعايير العالمية يتم التنبية الى ذلك في موضعه

تم التنبية إلى الحالات التي لا يستطيع طبيب الامتياز و الممارس العام التعامل معها و التي تحتاج تحويل إلى المستشفى أو استدعاء الطبيب المختص بالإضافة إلى ما يمكن فعله للمريض أثناء ذلك

هذا الكتاب هو مساعد للطبيب في أول حياته العملية فقط ولا يكفي وحده لكي يكون الطبيب مؤهلاً للتعامل مع الحالات المرضية و يجب على كل الاطباء المعنيين بهذا الكتاب التدريب المستمر و الاحتراك بالاطباء و المرضى لكي تكون الاستفادة كاملة

ولأخيراً فإنني أتوجه بالشكر لكل من ساندني في اتمام هذا العمل وكل من شجعني على اصدارهذا الكتاب لعله أن يكون سبباً في إنقاذ حياة مريض أو توجيهه في المسار الصحيح

يرجى التنبية إلى أن هذا الكتاب موجه للأطباء فقط
ولا يجوز الاعتماد عليه لمن خارج المجال الطبي في تناول أو وصف أي
علاج وعلى من يواجه أي شكوى مرضية التوجة إلى الطبيب

بقلم / د. محمود مصطفى صالح

طبيب مقيم جراحة الأورام بمركز الأورام - جامعة المنصورة

شكر خاص

شكر خاص لكل أساتذتي المخلصين منهم و كل من أعطاني علمًا ينفعني و ينفع غيري بإذن الله و أخص بالشكر :

- أ.د. محمد كامل فرج (أستاذ طب المجتمع بجامعة جونز هوبكنز)
- أ.د. محمد الدسوقي (أستاذ الأمراض الصدرية بجامعة المنصورة)
- د. حسام عرفة (مدرس مساعد السكر والغدد الصماء بمستشفى الباطنة)
- د. محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية بمستشفى الجامعة)
- د. أحمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل بجامعة المنصورة)
- د. محمد رؤوف (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. أحمد توفيق (طبيب مقيم طب الأطفال مستشفى الأطفال الجامعي)
- د. يارا محب (طبيب مقيم السكر والغدد الصماء بمستشفى الباطنة)

شكر خاص لأعز أصدقائي

د. محمد ممدوح سعد الدين

أرجو من زملائي وأساتذتي التواصل معي في حالة وجود أي تعليق أو تصحيح لأي خطأ خارج عن إرادتي بالمحظي العلمي أو الفني للكتاب

Mobile : 01123523522

 Personal account : www.facebook.com/mahmoudsaleh535
 Book Official page : www.facebook.com/Emtyazology

 : mahmoudsaleh535@gmail.com

Index

Internal Medicine Emergency

▪ Gastro-enteritis	1
▪ Dyspepsia (Gastritis)	7
▪ Ischemic heart disease (Angina & MI)	14
▪ Headache	17
▪ Hematemesis	20
▪ Acute asthma	21
▪ Hypertensive crisis	23
▪ Hypotension	26
▪ Diabetic Ketoacidosis (DKA)	28
▪ Hyperosmolar Non-Ketotic Coma	30
▪ Hypoglycemia	30
▪ Syncope	31
▪ Convulsions	32
▪ Anaphylaxis	35
▪ Coma	37
▪ Hysterical (Fabricated) coma	39
▪ Patient with Unclear presentation	40
▪ Diagnosis of death	41

Surgical Emergency

▪ Steps of wound management	43
▪ Local anesthesia	45
▪ Stitching	51
▪ Tetanus vaccine	55
▪ Animal bite	60
▪ Burn	61
▪ Head trauma	67

▪ Chest – Abdominal Trauma	68
▪ Back trauma	69
▪ Limb Trauma	70
▪ Prescription for contusions	71
▪ Epistaxis	73
▪ Acute cholecystitis	75
▪ Acute intestinal obstruction	77
▪ Acute appendicitis	79
▪ Acute peritonitis & perforated viscous	81
▪ Acute pancreatitis	82
▪ Renal colic & stones	83
▪ Acute urine retention	88

Internal Medicine Clinic

▪ Iron deficiency anemia	93
▪ Urinary tract infection (UTI)	94
▪ Common cold & Flu	98
▪ Cough medications	103
▪ Irritable bowel syndrome (IBS)	114
▪ Bronchial asthma in adults	118
▪ Constipation	123
▪ Cellulitis & Erysepila	128
▪ Parasitic infection in adults	129
▪ Symptomatic ttt for diarrhea	131
▪ Symptomatic ttt for distension	132
▪ Multivitamins	132
▪ Activity & memory enhancers	132
▪ Weight reduction	133
▪ Impotence	133
▪ Premature ejaculation	134
▪ Insomnia	134

Surgery Clinic

▪ Varicose vein	137
▪ Diabetic foot dressing	139
▪ Anal fissure	141
▪ Abscess drainage	143

Dermatology

▪ Dermatitis (Eczema)	149
▪ Atopic dermatitis	150
▪ Napkin dermatitis	154
▪ Popular urticaria	155
▪ Urticaria	156
▪ Sweat rash	161
▪ Impetigo	161
▪ Pityriasis alba	163
▪ Herpes labialis	164
▪ Chicken pox	165
▪ Herpes zoster	167
▪ Pityriasis rosea	169
▪ Tinea versicolor	172
▪ Erythrasma	174
▪ Candidiasis (intertrigo)	175
▪ Tinea cruris	176
▪ Tinea circinata	177
▪ Tinea pedis	178
▪ Onychomycosis	179
▪ Molluscum contagiosum	182
▪ Sun burn	182
▪ Pediculosis	184
▪ Cradle cap	185

▪ Scabies	186
▪ Oral candidiasis	188
▪ Heel fissures	189
▪ Warts & Corns	190
▪ Pseudo-folliculitis barbae	191
▪ Acne vulgaris	196
▪ Androgenic alopecia	202
▪ Stretch marks	204
▪ Black halos & Post-acne pigmentation	207
▪ Hyperhydrosis	208
▪ Conditions referred to a dermatologist	209
▪ Notes on topical preparations	209

E.N.T

▪ Otitis externa	212
▪ Otitis media	214
▪ Ear wash	216
▪ Acute sinusitis	218
▪ Allergic rhinitis	220
▪ Pharyngitis (Sore throat)	222
▪ Dizziness & vertigo	225
▪ Tinnitus	228
▪ Gingivitis	229
▪ Mouth ulcers	230
▪ E.N.T clinical points	231

Ophthalmology

▪ Allergic conjunctivitis	232
▪ Viral conjunctivitis	235
▪ Muco-purulent conjunctivitis	237

▪ Episcleritis	240
▪ Dry eye	241
▪ Black eye	242
▪ Sub-conjunctival hemorrhage	243
▪ Chemical burn	243
▪ Sty	244
▪ Chalazion	245
▪ Central retinal artery occlusion	246

Gynecology & Obstetrics

▪ Vulvo-vaginitis	248
▪ Dysmenorrhea	251
▪ Menorrhagia	252
▪ Pre-menstrual syndrome	253
▪ Delaying menstruation	254
▪ Irregular menstruation	255
▪ Sexual stimulant	256
▪ Senile vaginitis & dry vagina	256
▪ Safe drugs in pregnancy & Lactation	257
▪ Contraception	262
▪ Obstetric hemorrhage	267
▪ Labor pain	269
▪ Pre-eclampsia	269
▪ Toxoplasmosis	270
▪ Emesis gravidarum	271
▪ hyperemesis gravidarum	272
▪ stopping or decreasing lactation	273
▪ Improving lactation	274
▪ Breast care during lactation	274
▪ Urine pregnancy test (Home kit)	275

Pediatrics

▪ Tonsillitis	278
▪ Parasitic infection in pediatric	282
▪ Gastroenteritis	286
▪ Wheezy chest	294
▪ Colics in children	296
▪ Neonatal colics & distension	297
▪ Hepatitis A	298
▪ Teething	299

Toxicology

▪ General measures in poisoning	303
▪ Methods of decontamination	306
▪ Organo-phosphorus poisoning	309
▪ Carbon monoxide poisoning	311
▪ Benzodiazepine poisoning	311
▪ Opioid poisoning	312
▪ Hashish & Bhang	314
▪ Carbamazepine poisoning	314
▪ Kolla & Glue	314
▪ Paracetamol poisoning	315
▪ Tricyclic antidepressants poisoning	316
▪ Digitalis toxicity	316
▪ Naphthaline poisoning	317
▪ Hydrocarbon ingestion	317
▪ Corrosive ingestion	318
▪ Snake bite	319
▪ Botulism	320
▪ Zinc phosphide poisoning	321
▪ Primperan toxicity	321
▪ Low toxic materials	322

DM in Practice

▪ Notes on diagnosis of DM	323
▪ Treatment of pre-diabetes	327
▪ Treatment of type 1 DM	330
▪ Treatment of type 2 DM	335
▪ Notes on insulin injection	340
▪ Management of chronic complications	343
▪ Diabetic foot care	345
▪ Follow up of diabetic patient	347

Lab Reference & Test Precautions

▪ CBC	352
▪ Coagulation profile	353
▪ Electrolytes	353
▪ Iron profile	353
▪ Liver function test	354
▪ Kidney function test	354
▪ ABG	354
▪ Lipid profile	355
▪ Thyroid function test	355
▪ Body mass index	355
▪ Cardiac enzymes	356
▪ Common markers	356
▪ Others	357
▪ Test precautions	358

Miscellaneous

▪ Operation Room Rules	366
▪ Notes on Antibiotics	374
▪ Mixing drugs in one syringe	391
▪ Drugs kept in refrigerator	392

'It is more blessed to give than to receive.

Int. Medicine ER

طوارئ اباضة

Gastro-enteritis

النزلة المعوية

Diagnosis

النزلة المعوية من أشهر المشاكل اللي هتقابلها في استقبال الباطنة

➤ Presentation

Diarrhea ± vomiting & abdominal pain & fever

لازم يبقى في (السهال) عشان تقول دي نزلة معوية

قد يكون مصحوباً بـ (ترجيع - مغص - سخونية) أو لا

➤ Examination

لازم بعد سماع History و أهم حاجة:

Exclusion of Acute abdomen

لأن وجود Guarding أو Rigidity أو Tenderness يعني أن المشكلة جراحية

مش باطنية و لذلك يطلق عليها "Surgical abdomen"

➤ 1ry or 2ry ?

معناه ان النزلة المعوية سببها مشكلة في الجهاز الهضمي نفسه :

2ry GE: مشكلة تانية و من ضمن أعراضها مشاكل في الجهاز الهضمي:

2ry causes are important & fatal

لاتنسى فحص Pupil بالکشاف في أي حالة GE

❖ Botulism تسمم الفسيخ

✓ Dilated fixed pupils

جسمه مرخى تماماً و جفونه ساقطة

لما تلمس الحلق بخافض لسان مش هتلاقيه عايز يرجع

❖ Organophosphorus Poisoning تسمم المبيدات الحشرية

Pinpoint pupils + salivation , lacrimation , urination كل حاجة سايبة

❖ Zinc phosphide قرص الغلة

Hx of intake + severe irritability & shock

➤ If 1ry, what is the organism ?

Viral GE	Bacterial GE	Parasitic GE
<ul style="list-style-type: none"> - Most common - Low grade fever - Non-toxic patient - Profuse watery diarr. <p>أشهر سبب للنزلة المعدية يبقى في سخونية بسيطة و المريض شكله مش Toxic</p>	<ul style="list-style-type: none"> - High grade fever - Toxic look - Bloody diarrhea may occur <p>يبقى في سخونية عالية Toxic و المريض شكله ± دم في البراز</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Diarrhea + cramps ± blood or mucus - Peri-anal itching <p>بيجي باسهال و مغص بدون ترجيع أو سخونية أحياناً معاه دم أو مخاط التشخيص بتحليل البراز</p>
<p>يختفي في خلال أسبوع يحتاج علاج للأعراض فقط لا تستخدم المضادات الحيوية</p>	<p>يختفي في خلال أسبوع ممكن يحتاج مضاد حيوي + علاج الأعراض</p>	<p>يحتاج علاج للديدان + علاج الأعراض</p>

➤ Complicated or not ?

الحاجة اللي بتحتاج علاج طارئ في النزلات المعدية هي **"الجفاف"**

لو مفيش جفاف العلاج هيكمel في البيت

❖ Diagnosis of dehydration

1. **Delayed Skin turgor**
2. **Dry mucous memb.**
3. **Sunken eye**
4. **Oliguria**

لما تشد جلد البطن هيرجع ببطئ شديد

هتبص على اللسان هتلاقيه Dry

هتلاقي العين مشفوفة لجوة

لو سالت على البول هتلاقيه قليل جداً

Oliguria is the surest sign of dehydration

ER management

أهم حاجة علاج Dehydration لو موجود

تعطي المحاليل حتى تتحسن أعراض الجفاف (يفضل Ringer لتصحيح نسب الأملاح)

في ماعدا ذلك هتدي أمبولات علاج أعراض النزلة (مضادات القئ + التقلصات)

Visceralgine + أمبول

عسل أو تضاف على ٢٥ سم محلول ملح أو رينجر وتعطى IV infusion

توجد أمبولات تحتوي على (مضاد للتقلصات + مسكن)
Buscopan, Viscerlagine
Spasmofen ampoule (hyoscine + ketoprofen)

ممنوع تدئي أي مسكن للمغص الا بعد استبعاد
Acute abdomen
 مسموح بـ **Anti-spasmodics** فقط

Home treatment

1. Antibiotics

أمتى استخدم المضاد الحيوي في النزلة المعوية ؟
 تستخدم المضادات الحيوية في **Bacterial GE** فقط

و معظم المراجع بتتأكد ان النزلة المعوية البكتيرية تتحسن بدون مضاد حيوي في خلال ٧ - ١٠ أيام إلا في حالات **Bloody diarrhea** التي يكون سببها غالباً **Shigella** أو **Quinolones** و يفضل استخدام **Salmonella**

في مصر الروشتة التي لا تحتوي على مضاد حيوي في النزلة المعوية لا يعترف بها
 لذلك يتم وصف المضادات الحيوية في أي دور نزلة معوية و ستواجه صعوبة شديدة في مقاومة ذلك لكن يمكنك على الأقل عدم وصف المضاد الحيوي اذا كنت متأكداً من وجود **Viral or Parasitic GE** استخداه الا اذا لم يحدث أي تحسن في خلال ٥ أيام

Gastro-enteritis is usually cause by Gram -ve bacteria

ولذلك مجموعات المضاد الحيوي الفعالة ضده هي

❖ **Quinolones (Ciprofloxacin)**

Ciprofar 500 tab

10 tab .. 20 LE

Cipro 500 tab

10 tab .. 11.5 LE

Ciprobay 500 tab الأغلي

10 tab .. 46 LE

قرص كل ٢٤ ساعة قبل الأكل بساعة او بعد الأكل بساعتين لمدة ٥ أيام

(يتأثر امتصاصه بالألبان والأكل الغني بالكلاسيوم لذا يفضل تناوله بعيداً عن الطعام)

المضاد الحيوي الأفضل في حالات **Salmonella (Typhoid) & Shigella**

❖ **Sulfamethoxazole + Trimethoprim****Septazol forte tab**

10 tab .. 4 LE

Septrin tab

10 tab .. 7 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة ٥ أيام

الحساسية من الأدوية المحتوية على Sulfa مشهورة وتحصل للعديد من المرضى
هتعرف المريض في حالة حدوث (هرش - طفح جلدي - صعوبة في النفس) يوقف الدواء

❖ **3rd generation cephalosporins**

توحد في صورة حقن فقط و يتم اللجوء إليها نادراً في الحالات الشديدة فقط

▪ Ceftriaxone**Ceftriaxone 1 gm vial**

30 LE

Wintriaxone 1 gm vial

18 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

الفial يأتي معه كيس للحقن العضلي و آخر مخصص للحقن الوريدي حسب الاستخدام

▪ Cefotaxime**Cefotax 1 gm vial**

16 LE

Claforan 1 gm vial

26 LE

حقنة عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام ثم يكمل بأقراص عند الحاجة

❖ **Antibacterial + Antiamoebic combinations****Conaz tab (Norfloxacin + Tinidazole)**

20 tab .. 31 LE

قرص كل ٢٤ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٥ أيام

2. Anti-emetics (for vomiting)❖ Metoclopramide**Primperan tab**

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القئ

❖ Domperidone**Motilium tab**

40 tab .. 22 LE

Motinorm tab

30 tab .. 13 LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف القئ

ما هي حقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية ؟

اصدرت مجلة فرنسية شهيرة تقريراً يفيد بمساهمة عقار Motilium في وفاة ٢٥ شخص من أصل ٢٣ وفاة مفاجئة في فرنسا في عام ٢٠١٣، وأحدث هذا التقرير ضجةً و في نفس الوقت تم توثيق أكثر من حالة وفاة مفاجئة في الرضع و تم تفسيرها بوجود

QT prolongation effect of domperidone causing sudden death

لكن حتى الآن لا يزال تأثير العقار تحت البحث و لم يتم سحبه من الأسواق العالمية بعد

3. Anti-diarrheal (for diarrhea)

ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالات Bloody diarrhea

الاسهال الدموي يحدث غالباً في حالات **Salmonella - Shigella - Cambylobacter**

بمعنى انه بسبب **Bacterial infection** و استخدام أدوية الاسهال في الحالة دي

Washout of GIT toxins هيؤدي الى منع

Antinal caps

12 caps .. 5 LE

Streptoquin tab

10 tab .. 4 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً حتى يتوقف الاسهال

ايه هو الأكل المناسب في حالات الاسهال ؟

BRAT diet يطلق عليه اختصاراً

B : Banana – **R** : Rice – **A** : Apple – **T** : Tea or Toast

الموز – الأرز – التفاح و الكمثرى – الشاي أو التوست (العيش المحمص)

بالاضافة الى شرب الماء و العصائر باستمرار لمنع حدوث جفاف و لخبطه في الأملام

4. Antispasmodics (for abdominal pain)

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

Spasmocin tab

20 tab .. 3.5 LE

Spasmofree tab

20 tab .. 6.5 LE

Buscopan tab

20 tab .. 6LE

قرص ٣ مرات يومياً حتى يتوقف التقلصات

في أكثر من نوع للأدوية في السوق

Buscopan Plus tab (Hyoscine + Paracetamol)

مضاد للتقلصات + خافض حرارة (في نوع زيه فالسوق مشهور اسمه Petro)

Buscamol tab (contains methionin)

بدلاً من Buscopan plus في مريض الكبد حتى لا يتأثر بالباراسيتامول

Buscopan compositum tab & ampoules

يفضل عدم استخدامه لاحتوائه على مادة Dipyrone و التي تم منعها

في معظم دول العالم نظراً لأنها تسبب Agranulocytosis

5. Anti-pyretic (for fever)

Abimol tab

20 tab .. 4 LE

Paramol tab

20 tab .. 2 LE

Panadol tab

24 tab .. 7 LE

قرص ٣ مرات يومياً في حالة وجود سخونية + كمادات باردة

في مريض الكبد : المسكن و خافض الحرارة الوحيد الذي يمكن استخدامه

Hepamol tab (20 tab .. 4 LE)

وذلك لاحتوائه على مادة Methionin التي تحمي الكبد من حدوث تسمم الباراسيتامول

حيث ان الجرعة التي تؤدي لحدوث التسمم في مريض الكبد أقل من الطبيعي

روشتة لـ Bacterial Gastroenteritis without fever

Rx/ Cipro 500 tab

قرص كل ٢٤ ساعة قبل الأكل بساعة لمدة ٥ أيام

Rx/ Antinal caps

حبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Motilium tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Visceralgine tab

قرص ٣ مرات يومياً

مع اعطاء تعليمات بتنظيم الأكل و شرب الماء و السوائل

Dyspepsia (Gastric hyperacidity)

الحموضة و التهاب المعدة

Diagnosis

الحموضة و الترجيع أشهر المشاكل اللي هتقابلها على الاطلاق في استقبال الباطنة

➤ History

- Classic presentation : Epigastric pain (Heartburn) & fullness
المريض بييجي يشتكي من ألم أو حموضة أو تقلع عند فم المعدة
- Maybe presented by : vomiting & eructation
غالباً مصحوب بترجيع وأحياناً تكريع
- Ask about
 - ✓ Hx of previous attacks جاتلك قبلي كدة ولا أول مرة ؟
لو المشكلة بتتكرر بيقدره غالباً قرحة أو ارتجاع على المرئ
 - ✓ Hx of drug intake يتناول علاج لحاجة ؟
ممكن يكون يتناول أدوية بتتسبب في ارتفاع حموضة المعدة زي NSAIDS
 - ✓ History of heavy meal أكلت ايه انها ردي ؟
ممكن يكون واقلل أكلة تقبيله أو أكل فاسد و تسببت في ارتفاع حموضة المعدة
 - ✓ History of smoking يتشرب سجائر ؟
التدخين من أكثر الحالات المهدية للمعدة و يتسبب في مشاكل

➤ Examination

لازم بعد سماع History Abdominal examination وأهم حاجة :

Exclusion of Acute abdomen

أهم حاجة تستبعد وجود مشكلة جراحية كبيرة مثل أزي Perforated ulcer
هتفحص البطن لو لقيت ألم + البطن محمر
ده معناه ان المشكلة جراحية "Surgical abdomen"

امتیأشك في وجود قرحة Peptic ulcer

1. Recurrence

لو المشكلة متكررة يبقى المريض يعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. Pointing sign

لو طلب من المريض يشاور على مكان الألم هشاور بصاع واحد

3. Relation to meal

المشكلة بتزيد مع الأكل في قرحة المعدة و بتزاح مع الأكل في قرحة الاثني عشر

امتیأشك في وجود ارتجاع على المريض GERD ؟

1. Recurrence

لو المشكلة متكررة يبقى المريض يعاني غالباً من قرحة أو ارتجاع

2. Complaint of acid reflux that ↑ with lying down + cough

المريض يوصف الألم انه حمو يطلع على صدره

و يهيج نوره و تخله بكم و كل ده يزد لما ينام بالليل

ER management

مش حالة طوارئ بس بتجي في استقبال الطوارئ كثير
مطلوب منك تخليل العيان مرتاح قبل ما يمشي و تديله علاج يمشي عليه فالبيت

أمبول Primperan (أهم حاجة) + أمبول Zantac

وريد أو عضل أو على .. ٢ سم محلول ملح و يعطي
(Visceralgine)
ممكن يضاف عليهم في محلول أمبول

في الحالات الشديدة ممكن تدي Proton Pump Inhibitor by IV infusion

Pantazol vial (28 LE)

على .. ٢ سم محلول ملح و يعطي

في آلام المعدة أو القرحة لأنها بتزود المشكلة مسكن ممنوع تدي أي

NSAIDS are major cause of acute gastritis & peptic ulcer

Home treatment**1. Instructions**

- ممنوع (الأكل المسبك و الحرارق و السمين - الشاي و القهوة)
- ممنوع التدخين تماماً (من أهم أسباب التهابات و قرحة المعدة)
- ممنوع استعمال الأسبرين و المسكنات NSAIDS

لو عايز أدوى مسكن في مريض عنده قرحة أو معدته بتتعجب ايه الحل ؟

1. Paracetamol

الباراسيتامول آمن على المعدة لكن مشكلته انه مسكن ضعيف

2. Selective Cox-2 inhibitor NSAIDS

مجموعة من المسكنات ذات تأثير ضعيف على المعدة

- Celecoxib : Celebrex , Arythrex capsules
- Meloxicam : Melocam , Mobic , Anti-Cox II

3. Traditional NSAIDS (Declophenac , Ibuprofen)

المسكنات العادية بس تكتب معها حاجة لحماية المعدة

Omepak أو Zantac ني

2. Antacids❖ Effervescent فوار

Fawar fruit eff.

6 sachets .. 2 LE

Rani eff.

6 sachets .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء بعد الأكل

❖ Suspension شراب

Epicogel susp.

4 LE

Gaviscon susp مستورد

25 LE

ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً

❖ Chewable tab أقراص للمضغ

Glycodal tab

30 tab .. 4.5 LE

١-٢ قرص للمضغ ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مضادات الحموضة يجب ألا يتم تناولها مع أدوية أخرى لأنها تؤثر على امتصاصها

3. H2 blockers

❖ Ranitidine

Zantac 150 , 300 tab	20 tab .. 20 , 30 LE
Ranitidine 150 , 300 tab	20 tab .. 10 , 20 LE

أقراص .٥ : قرص صباحاً ومساءً أو قبل النوم لمدة أسبوعين

أقراص .٣ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

❖ Famotidine

Antodine 20 , 40 tab	20 , 30 tab .. 10 , 25 LE
Famotin 20 , 40 tab	20 tab .. 6 , 10.5 LE

أقراص .٢ : قرص صباحاً ومساءً أو قبل النوم لمدة أسبوعين

أقراص .٤ : قرص قبل النوم لمدة أسبوعين

4. Proton pump inhibitors

تستخدم بدلاً من مجموعة H2 blockers لأنها أفضل منها بكثير

بس مشكلتها أنها غالبة وبالتالي مش تكتب إلا لو المريض قادر مادياً

❖ Omeprazole

Omez 10 , 20 caps	14 caps .. 9 , 13.5 LE
Omepak 10 , 20 caps	14 caps .. 12 , 33 LE
Pepzol 20 , 40 caps	14 caps .. 16 , 31.5 LE
Gastroloc 40 caps	10 caps .. 21 LE

❖ Pantoprazole

Pantazol 40 tab	14 tab .. 35 LE
Pantoloc 20 , 40 tab	14 tab .. 25 , 35 LE
Controloc 20 , 40 tab	14 tab .. 40 , 90 LE

❖ Lansoprazole

Gastrocure 30 caps	10 caps .. 28 LE
--------------------	------------------

❖ Esomeprazole

Esoprotocol 40 tab	10 caps .. 52 LE
Nexium 40 tab	7 caps .. 73 LE

الجرعة لكل الأنواع : قرص قبل الأفطار لمدة شهر ونصف - شهرين

(مدة العلاج لا تقل عن شهر ونصف ويفضل يستمر بعدها على جرعة دائمة بنصف التركيز)

لا تكتب في روشتة واحدة Clopidogrel و Omeprazole

و Cytochrome P450 بيشتغلوا على إنزيم اسمه Proton Pump Inhibitors بيعنوه من الشغل .. المشكلة دي موجودة خصوصاً مع Omeprazole و ضعيفة جداً في باقي المشتقات وأقلهم Pantoprazol

الأدوية التي تحتوي على مادة Clopidogrel المشهورة في السوق بإسم Plavix المستخدمة في مرض القلب و بتزود سيولة الدم بتشتغل عن طريق هذا الإنزيم

ولو عاوز تكتب حاجة للمعدة في مريض بيأخذ Plavix هتستخدم الـ Pantazol & Pantoloc زي Pantoprazol

في حالة عدم الاستجابة إلى Proton pump inhibitors و H2 blockers يفضل تحويل الحالة إلى أخصائي جهاز هضمي لعمل تحليل H.Pylori أو عمل منظار

Medical Treatment of GERD

❖ Instructions

+ نفس النصائح في مرض القرحة و التهابات المعدة

ينام على مخدتين بدل مخدة واحدة Elevate pillow

❖ Drugs

Antacids + H2 blockers or PPI + Prokinetic drug

Motilium tab (40 tab .. 22 LE)

Motinorm tab (30 tab .. 13 LE)

Gastromotil tab (20 tab .. 6 LE)

قرص قبل الأكل ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Dyspepsia & Gastritis

Rx/ Zantac 150 tab

قرص صباحاً و مساءً لمدة أسبوعين

Rx/ Geveskon susp

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

مع كتابة التوجيهات على ظهر الروشتة



સાધુવાની અધ્યાત્મિક
સાહિત્યના અધ્યાત્મમાટે

the treatment of disorders
& syndromes



Ciprobay® 500

Ciprofloxacin

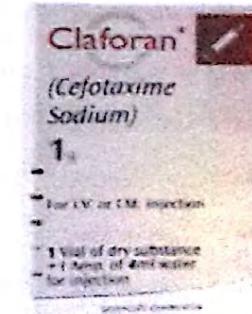
Broad spectrum antibacterial

1 film-coated tablet contains

500 mg ibuprofen hydrochloride monohydrate
equivalent to 500 mg aspirin.

On prescription only

Non-coded table





Ischemic Heart Disease (IHD)

الذبحة الصدرية وجلطة القلب

Diagnosis

Classic presentation : Typical chest pain

■ Site

Retrosternal pain referred to inner side of left arm up to little finger
 Sometimes in : Rt arm – Neck – Jaw – Teeth – Epigastrium – Back
ألم في منتصف الصدر في معظم الحالات يسمع في الكتف أو الذراع الشمالي
 (أحياناً يأتي بألم في الناحية اليمنى – الرقبة – الأسنان – فم المعدة)

■ Character

Squeezing , heaviness , tightness , burning

أشهر وصف للألم (حاجة طارقة على صدري) أو (حاجة تتعصر صدري)

Stabbing pain

لو الألم زي سكاكين بتقطع فالسبب غالباً بيكون بعيد عن القلب
 لكن لو في Risk factors في الحالة لا تستبعده كسبب

■ With or without associated symptoms

Dyspnea نهجان

Dizziness دوخة

Diaphoresis عرق شديد

Nausea & vomiting غثيان و ترجيع

■ Precipitating factors

↑ with stress – exercise – cold weather بيزيد مع المجهود و الجو البارد

Any Diabetic patient presented by mild chest pain

OR dyspnea , dizziness without chest pain

→ Do ECG to exclude silent infarction

أي مريض سكر جايلك بوجع بسيط في الصدر أو بيشتكي من رهجان أو دوخة
 من غير وجع في صدره لازم تعمله رسم قلب عشان تستبعد الجلطة لأن مريض
 السكر قد يعاني منها بدون وجود ألم نتيجة لـ Diabetic Neuropathy

ER management**Management of any typical chest pain**
MONA approach

الحالات دي المفروض تعمليها في أي حالة بمجرد الشك في وجود IHD
لأنها مش هتضر المريض لو طلع معندهش حاجة بس هتنفعه لو عنده جلطة

1. Morphine (Or other opioid narcotic)

يفضل عدم استخدام المورفين الا عن طريق متخصص و يمكن بدلا منه استخدام:

Pethedin 50 ampoule (0.5 LE)

أمبول عضل أو يحل على ٥ سم محلول ملح و يعطى وريد ببطئ

Nalufin ampoule (8 LE)

أمبول عضل أو يعطى وريد ببطئ أو يحل على ١ سم محلول ملح و يعطى وريد

2. Oxygen by mask**3. Nitrate**

Dinitra 5 tab

(30 tab .. 2.5 LE)

قرص تحت اللسان يمكن تكراره بحد أقصى ٣ مرات بينهم ٥ دقائق

(المفروض تقيس الضغط قبل استخدامه لأنه بيعمل hypotension)

4. Aspirin

Aspocid chewable tab

30 tab .. 3 LE

٤ أقراص يقرقشهم المريض

بعد ما أعمل الحالات دي هتصرف ازاي ؟

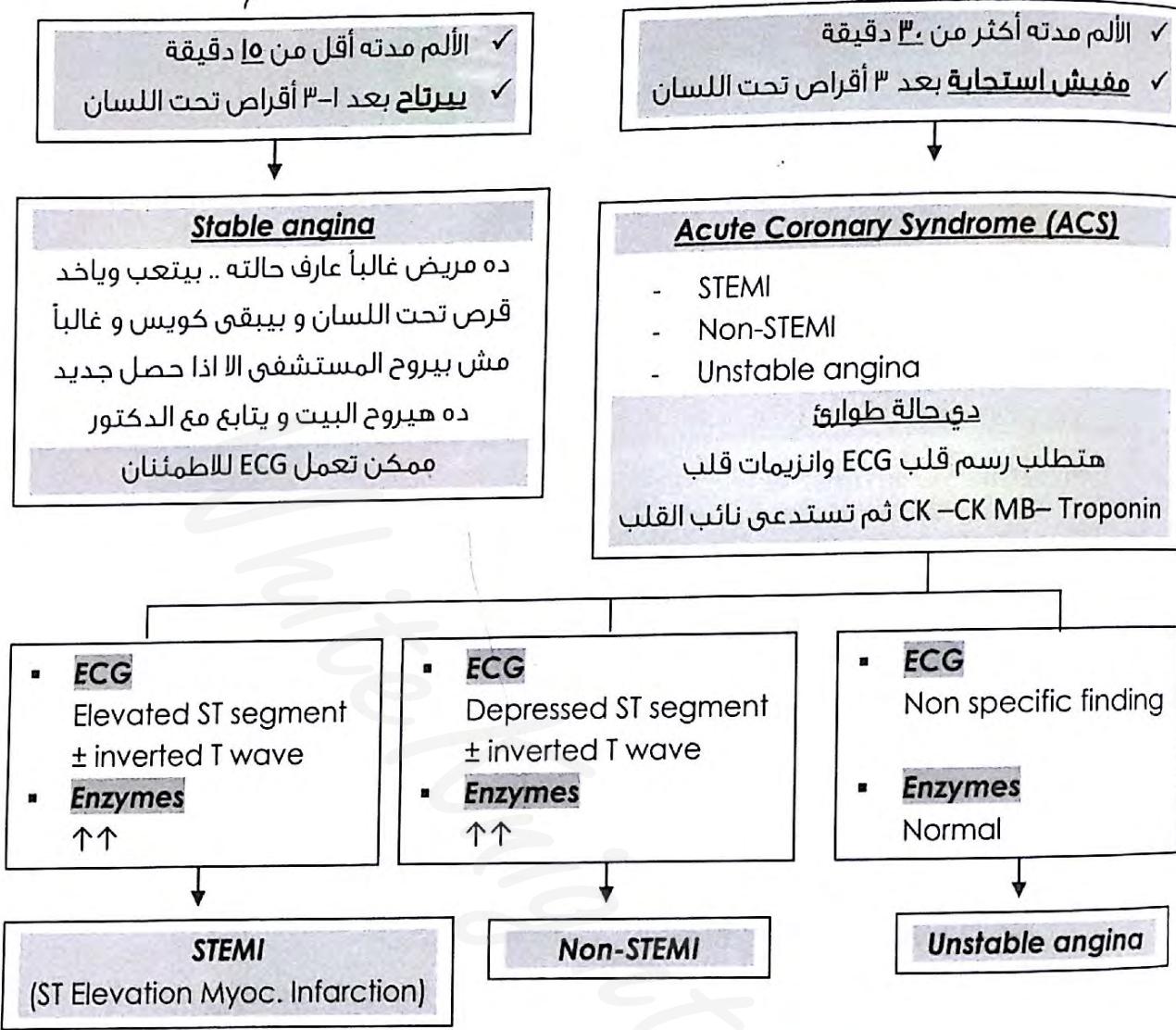
1. Timing

هتسأل الألم بدأ من امتى و بقاله قد ايه ؟

2. Response to sublingual nitrate (Dinitra)

هتديله قرص داينيترا تحت اللسان لو ما اتحسن اديله واحد كمان

بعد ٥ دقائق ثم آخر بعد ٥ دقائق (أقصى حاجة ٣ أقراص)



- ❖ Worse effect → STEMI (full thickness infarction)
- ❖ Better prognosis → STEMI (not missed - respond to streptokinase)

Dissecting Aortic Aneurysm

- حالات نادرة و محدثة بيعرف يشخصها بسهولة
- غالباً راجل كبير مدخن و عنده الضغط
- ال ağrı رهيب في الصدر زي مناشير او سكاكين او كان حاجة بتتمز
- لو عملت ECG و Cardiac Enzymes هيطلعوا Normal
- أسهل حاجة ممكن تشخص فيها الحالة في معظم الحالات :
- هتشوف النبض أو تقيس الضغط في الناحيتين
- و تلاقيه واقع في ناحية و كوييس في الناحية الثانية

Headache

الصداع

Diagnosis

➤ History

- Onset, course, duration بدأ امتنى ؟ بيقلى او بيزيد ؟
- Site, character مكانه فين ؟ الألم نوعه ايه ؟
- What ↑ & ↓ بيزيد بايه و بيقلى بايه ؟
- Associated symptoms معاه (ترجيع-سخونية-تشنجات-توهة) ؟

امتنى أقلق من مريض بيشتكى من صداع و أطلب أشعة مقطعيه ؟

RED Flags for headache (SNOOP) (Urgent CT & referral to a specialist)

1. Systemic symptoms

High fever – Persistent vomiting – Neck rigidity

2. Neurological symptoms

Disturbed consciousness – Seizures – Focal neurological signs

3. Onset : Sudden , Severe

4. Onset : Above 40 years

5. Previous headache with different characters

في الحالات اللي جاية الاستقبال بصداع

NEVER MISS Meningitis & Encephalitis

1. Meningitis

Fever – disturbed consciousness – meningism

سخونية + فقدان في الوعي + رقينه محدورة لما تيجي ثئيها

2. Encephalitis

Fever - disturbed conscious. – seizures – focal neuro. lesion

تشنجات أو مشكلة عصبية في ذراع أو قدم + فقدان في الوعي + سخونية

➤ Ask about 8 common causes of chronic headache

لو مفيش حاجة تستدعي التعامل مع الصداع حالة طوارئ

هيتم التعامل مع الحالة كحالة عبادة و يتم استبعاد الأسباب المشهورة للصداع
من أشهر أسباب الصداع المزمن أولاً ٨ حاجات هتسأل عن

1. Eye : Error of refraction

هتسأل في مشكلة في النظر ولا لا؟

هتطلب كشف نظر في آخر الكشف لو ملقيتش سبب تاني للصداع
عشان في أحيان كتير لو في ضعف في النظر بسيط أو مقاس النظارة
محتاج يتغير بيبقى في صداع لكن العيان مش واحد باله إلا من الصداع بس

2. Nose : Sinusitis

هتسأل عندك جيوب أنفية ولا لا؟

صداع الجيوب الأنفية يتميز بأنه بيبجي في الجبهة أو على جانبي الأنف و بيزيد
بالضغط على هذه الأماكن + الألم بيزيد لما العيان بيוטي لقدم في وضع الركوع

3. Ear : Otitis Media or Externa

هتسأل العيان في وجع في ودانك؟ في افرازات بتطلع منها؟

4. Mouth : Tooth pain

هتسأل العيان عندك مشكلة أو ألم في الأسنان؟

أحياناً تبقى المشكلة في الأسنان والمريض بيجي
بصداع و مايبيقاش عارف انه بسبب مشكلة الأسنان

5. Fever & any source of infection e.g. common cold

هتسأل على أعراض البرد؟

(سخونية - كحة - رشح - ألم في الزور - تكسير في العضم)

في حالات كتير جداً يسقى عندها دور برد عادي يس المريض يشتكي من الصداع

6. Chronic constipation

الامساك المزمن من الأسباب اللي ممكن تسبب صداع مزمن

7. Hyper or hypotension

لازم نقیص الضغط .. الضغط العالی أو الواطی ممکن يعمل صداع

8. Anemia

الأنيمیا من أشعر أسباب الصداع و الدوخة و الاجهاد خصوصاً في السيدات

Most common causes of headache : Primary headache

بعد استبعاد الأسباب التي فاتت في حاجتين مشهورين ببنشذروا

1. Tension headache الصداع الناتج عن الضغط العصبي

Bilateral continuous occipital/frontal headache, worsened at night

صداع ماسك مقدمة أو مؤخرة الرأس و يزيد بالليل

2. Migraine الصداع النصفي

Unilateral pulsating headache usually preceded by an aura before the attack in the form of vomiting or photophobia

واحدة ست بتشذبی من صداع ماسك نصف رأسها و غالباً بتحس بالدور

قبل ما يحصل و ممکن يبقى في ترجيع و متبقاً مستحملة الضوء

To summarize

أي حالة جایة الاستقبال أو العيادة بصداع

أولاً يتم استبعاد RED Flags و الحالات التي تحتاج طلب أشعة مقطعة ثم

١. في مشكلة في النظر؟
٢. عندك جيوب أنفية؟ الصداع يزيد لما بتتوطى لقدم؟
٣. في وجع في ودانك؟ في افرازات بتطلع منهم؟
٤. في ألم في الأسنان؟
٥. في (سدونية - كحة - رشح - ألم في الزور - تكسير في العضم)؟
٦. عندك امساك؟

ثم فیاس الضغط + طلب CBC

في حالة استبعاد الأسباب المشهورة للصداع و عدم التوصل لسببه

يتم تحويل الحالة إلى عيادة طب مخ و أعصاب

Hematemesis

القيء الدموي

Diagnosis

- Most common cause in Egypt : Ruptured esophageal varices
- 2nd most common cause : peptic ulcer

➤ Rapid History

- History of peptic ulcer
- History of liver disease
- History of drug intake
- History of similar attacks

عندك قرحة في المعدة ؟

عندك حاجة في الكبد ؟

بتأخذ علاج لحاجة ؟ بتاخد مسكنات كتير ؟

جالك نزيف قبل كدة أو عملت منظار ؟

➤ Examination

أهم حاجة تشوف **Vital signs** عشان تطمئن ان مفيش Shock

Signs of shock :

1. Blood pressure : Hypotension الضغط واقع
2. Pulse : Tachycardia (rapid weak pulse) النبض سريع
3. Temperature : cold clammy skin الجسم بارد
4. Urine output : oliguria
5. Capillary refill time : delayed

➤ Investigations

1. CBC
2. ABG
3. RBC
4. LFTs
5. RFTs
6. Blood group & matching

صورة دم كاملة

تحليل غازات و صوديوم و بروتاسيوم

سكر عشوائي

وظائف كبد

وظائف كلوي

فصيلة و توافق

ER management

١. تركيب كانيولا + توفير كيس دم بعد معرفة الفصيلة و اختبار التوافق
٢. ... سم محلول ملح ٥% يضاف عليه :
٣. تركيب أنبوبة رايل + غسيل بمحلول ملح لحد ما محلول يبقى رايل

ثم اطلب نائب الباطنة

Acute asthma

أزمة حساسية الصدر

Diagnosis

➤ History

- Presented by : cough, dyspnea & wheezes usually at night
مريض سحي غالباً الليل بشتكى من كحة أو نهجان أو تزيق في الصدر
- History of Bronchial asthma
غالباً تتسائله "عندك حساسية على صدرك؟" بقولك آه

➤ Examination

Usually expiratory wheezes are heard by stethoscope
لما فحص صدره بالسماعة غالباً تسمع التزيق واضح و أحياناً بدون السمعة

إيه الأسباب الثانية لل Dyspnea اللي ممكن تكون خطيرة ؟

1. Myocardial infarction

لو في Risk factors أو عيان DM ممكن تشكي في MI و تطلب ECG

2. Pulmonary edema

لو بالسماعة لقيت PE Bilateral basal lung crepitaiton تشكي في

3. Pneumothorax

لو المريض مش بيتحسن بالعلاج هتطلب X-ray عشان

+ أهم حاجة انك مش هتلacci Hx لحساسية على الصدر أو أزمات مماثلة

Signs of severe asthma	Signs of life threatening asthma
<ul style="list-style-type: none"> - Unable to complete sentences in 1 breath - RR > 25 - Pulse > 120 	<ul style="list-style-type: none"> - Silent chest - Cyanosis - Pulse > 120 or bradycardia - Confusion or Coma

ER management

1. Short Acting B2 Agonists (SABA)

أول حاجة : اسأل المريض "استعملت البخاخة ولا لا؟"

ممکن يكون ما استعملهاش أو لم يتم تشخيصه و مش ماشي على علاج
في الحالة دي هتبدأ بها ممکن تكون الأزمة سبطة و هتروج مع البخاخة

Ventolin inhaler

13 LE

٦ - ٨ بخاخات بين كل بخاخة و الثانية . ا دقائق

2. Oxygen 100% by mask

3. Salbutamol (Farcolin) + ipratropium bromide (Atrovent)

حلسة استنشاق عن طريق Oxygen mask أو Nebulizer تتكون من

Atrovent ٣ سم ملح + ٢ نقطه Farcolin ± فيفال

4. If NOT improving → Hydrocortisone 100 mg IV

Solu cortef vial

3.5 LE

حقنة في الوريد

5. If NOT improving

- Repeat Salbutamol by nebulizer

Farcolin تكرر حلسة الاستنشاق ب ٣ سم ملح + ٢ نقطه

- Minophylline amp (1 LE)

أمبوت على ٠٠ سم ملح على مدار نصف ساعة

اسأل المريض أولاً : بتاخد ايه لحساسية صدرك ؟ عندك مشكلة في القلب ولا لا ؟

لو ماشي على اقراص أمينوفيلين زي Quibron أو عنده مشكلة فالقلب بلاش تدبشه

6. If NOT improving : Chest X-ray + Refer to a specialist

ليه مش بستعمل **Oral Aminophylline** لو المريض **Cardiac** أو بياخده ؟
 لأن الفرق بين الجرعة العلافية و الجرعة السامة صغير جداً فيما يسمى بـ **Narrow therapeutic window** و في حالة الوصول للجرعة السامة أو وجود مشكلة بالقلب تزداد احتمالات حدوث **Arrhythmia**

قبل ما المريض يمشي هتنصحه بأنه يروح لطبيب الأمراض الصدرية اللي بيتابع معاه **Uncontrolled** اذا كانت الأزمة دي بتتكرر لأن العلاج قد يحتاج الى تعديل لأنه كدة يعتبر

Hypertensive crisis

طوارئ ارتفاع ضغط الدم

Hypertensive Urgency

Diagnosis

ده بيمثل معظم الحالات اللي بتتجي في الاستقبال

➤ History

- Usually presented by one of the following

غالباً المريض سحي بيشتكي من حاجة من الآتي

1. Severe headache	صداع شديد
2. Anxiety	توتر
3. Shortness of breath	نهجان
4. Epistaxis	نزيف من الأنف

- History of Hypertension

يتسأل المريض "عندك الضغط ؟" بقولك آه

➤ Examination

أهم حاجة : قياس الضغط

BP ≥ 180/110 + NO manifestations of end organ damage (EOD)

الضغط 180/110 أو أكثر لكن مفيش أي أعراض لمشاكل تانية

ER management

Aim : lowering BP in 24 - 48 hour in outpatient clinic

معظم المراجع العلمية بتقول ان الحالة دي لا تحتاج الى علاج طارئ

1. Exclude "End Organ Damage"
2. If No EOD → Refer for follow up in OPC

الحالة دي المفروض ضغطها ينزل في خلال يوم أو يومين

و بالتالي المفروض يتم حجز عيادة باطنة اليوم التالي للمريض لتطبيط الضغط

بما ان الكلام ده لا يحدث في مصر والمريض غالباً بعمل مرضه
فانت لازم تطمأن ان الضغط على الأقل بقية أقل من ١٦٠/١١٠ قبل ما يمشي

ايه الحاجات اللي ممكن استخدمها ؟

❖ Sublingual Captopril

Capoten 25 tab

20 tab .. 10 LE

Capotril 25 tab

20 tab .. 6.5 LE

قرص ٢٥ تحت اللسان و قيس الضغط تاني بعد ربع ساعة

لو نزل عن ١٦٠/١١٠ .. العيان يروح و يتبع في عيادة باطنة

لو مانزلش : ممكن تكرر القرص مرتين .. لو مانزلش ممكن تستخدم Lasix

❖ Lasix 20 ampoule

Amp .. 2 LE

نصف أمبouل أو أمبouل يفضل عضل و ممكن وريد

دوري المريض بحله رغبة في خلال ١٠ - ٣ دققيقة انه بعمل بول

هتقوله يدخل الحمام ٣ مرات و تقيس الضغط تاني بعدها

Hypertensive Emergency

Diagnosis

ده حالة نادراً ما هنقابلها في الاستقبال و لو قابلتها بتحولها

➤ History

EOD + Hx of HTN + أعراض نفس الأعراض

➤ Examination

BP \geq 180/110 + manifestations of end organ damage (EOD)

Manifestations of end organ damage include :

1. Severe headache accompanied by confusion & blurred vision
2. Seizure
3. Severe chest pain
4. Nausea & vomiting
5. Pulmonary edema (basal crepitations)

ER management

Medical emergency : Refer for urgent lowering of BP

حالة طوارئ لازم تحولها لأقرب مستشفى أو استدعاء نائب القلب

في أثناء ذلك ممكن تعطي أمبول Lasix 20 or 40 وريد + متابعة الضغط

Hypotension

Diagnosis

➤ Presentation

Most common presentation : drowsiness & dizziness

المريض غالباً يبكي يقولك أنا دايم و تابه أو مصدع و عندي مزغلة

➤ Examination

أهم حاجة : قياس الضغط

BP \leq 90/60

✓ لو المريض بيشتكى من الأعراض + الضغط منخفض : يبقى محتاج علاج

✓ لو الضغط منخفض بس المريض مش بيشتكى من حاجة : يبقى مش محتاج علاج

Hypotension is a sign NOT a disease

يعني لازم تدور على السبب و تعالجه

Most common practical causes of hypotension

1. Vasovagal reaction

أشهر مثال له : الناس اللي بيخمن عليهم لما يشوفوا منظر الدم

2. Chronic anemia

من أشهر الأسباب خصوصاً في البنات .. اعمل CBC to exclude

3. Orthostatic hypotension

Drop in BP within minutes from standing after lying down : قياس الضغط و العيان نايم و بعدين يقعد 5 دقائق و تقيسه تاني التشخيص

انخفاض الضغط قد يحدث أحياناً بشكل عارض في بعض الأشخاص

نتيجة لبذل مجهد شاق + نقص النوم و التغذية

Management

For severe cases في حالات الدوخة و التوهان الشديدة

٥.. سم محلول ملح ..%

غالباً هيتحسن بعدها على طول

مفيش أي مصدر علمي بيتكلم عن استخدام Steroid في علاج انخفاض الضغط
زي أمبولات Decadron أو Dexamethasone

For mild cases في الحالات البسيطة

- هتقول للمريض يشرب مياة و عصائر + يأكل حاجة مملحة
- ممكن تكتب نوع واحد من الأنواع دي بمشي عليه مع متابعة الضغط

❖ Drops

Corasore drops	2.5 LE
----------------	--------

نقطة على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Effortil drops	7 LE
----------------	------

Vascon drops	4 LE
--------------	------

انقط على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

❖ Oral tablets

Corasore tab	20 tab .. 4 LE
--------------	----------------

Effortil tab	20 tab .. 6 LE
--------------	----------------

Vascon tab	20 tab . 3.5 LE
------------	-----------------

Midodrine , Gutron tab	20 tab .. 7 , 4.5 LE
------------------------	----------------------

قرص ٣ مرات يومياً (مع متابعة الضغط)

Treatment of the cause

يفضل عمل : تحليل دم CBC + قياس الضغط نائم و جالس

1. If Anemia : oral iron

2. If Orthostatic hypotension

- Avoid sudden standing
- ↑ water intake , salty diet
- Oral fludrocortisone

Astonin-H tab 30 tab .. 12 LE

قرص واحد يومياً

يعد شوبة على السرير قبل ما يقوم
شرب مية كتير و يأكل حاجة مملحة

في حالة حدوث دوخة أو صداع متكرر مع عدم معرفة السبب
يتم تحويل الحالة الى عيادة الباطنة

Diabetic Ketoacidosis (DKA)

Diagnosis

➤ History

❖ Usually presented by

- Abdominal pain, nausea & vomiting مُغص وغثيان و ترجيع
- Polyuria يعمل ببول كثير
- Thirst & polydipsia عطشان و بشرب كثير
- Confusion دالخ و تابه
- Kaussmaul breathing (rapid deep breathing)
- Acetone odour in breath
- Coma in severe cases

GIT symptoms associated with DKA commonly misdiagnosed as Acute surgical abdomen

المُغص و الغثيان و الترجيع في حالة زيادة السكر بيتشخص غلط كثير
و بالتالي يفضل أي حالة جاية بوجع في البطن أو ترجيع اعملها تحليل سكر

❖ Ask about

- History of DM عندك سكر؟
- Hx of previous DKA حاتلك غيبوبة سكر قبل كدة؟
- History of drug ttt باتاخد انسولين؟ مطنش العلاج ولا لا؟
- Rotation of injection يتغير مكان الحقنة كل مررة؟

➤ Examination

Ahmed حادة تدور عليها : علامات الجفاف

Dry tongue – Delayed skin turgor – Sunken eye

➤ Investigations

1. Random Blood Glucose (RBG) : > 250
2. Acetone (Ketone) in urine : +ve
3. Arterial Bl. Gases (ABG) : met. acidosis

تحليل سكر عشوائي

أسيتون في البول

غازات في الدم

ER management

1st line of treatment in DKA : Correction of Dehydration

أول و أقدم خطوة في علاج DKA هي علاج الافتقار إلى الماء (dehydration)

يفضل أنك تبدأ بعطاء المحلول ثم اعطاء الجرعة المحددة من الأنسولين
ثم تحويل الحالة للمستشفى أو طلب النائب لاستكمال المحلول والأنسولين

❖ IV fluids

الحلول مخلوٌ ملحوظاً ٩% كالتالي

- 1 Litre over 1/2 hour

زجاجتين على مدار نصف ساعة

غالباً هذين الزجاجتين دول والباقي يترك في المستشفى أو رحلة الأخصائي

- Then : 1 Litre over 1 hour

زجاجتين على مدار ساعة

- Then : 1 Litre over 2 hours

زجاجتين على مدار ساعتين

- Then : 1 litre over 4 hours

زجاجتين على مدار ٤ ساعات

❖ Insulin (Rapid acting)

يفضل أنك ماتدريش الأنسولين إلا بعد قياس نسبة البوتاسيوم في الدم
لأن الأنسولين يروطى البوتاسيوم و محمد نحتاج لعطي حقن KCl مع المحلول

- Bolus dose

الجرعة الأولية ممكن تدريها قبل تحويل الحالة أو على ما النائب يرجى

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg IV or IM

عضل أو وريد، وحدة لكل كجم من الأنسولين الراقي

مثال : شخص وزنه ٧٠ كيلو = ٧ وحدات أنسولين مائى ورید أو عضل

- Maintenance dose

الجرعة التي يكمل عليها ورتكون

Humalin R or Act-rapid : 0.1 unit / Kg / hour IV infusion

يتم حل ٥ وحدة أنسولين مائى على ٥ سم محلول ملحوظ (١ سم = ٩٥ مل)

ثم يعطي نفس عدد الوحدات المذكورة (٧ وحدات = ٧ سم) على مدار ساعة

المدفأ، دفع الأنسولين بحد أدنى 100 mg/dl - 50 في الساعة

Hyper-Osmolar Non-Ketotic Coma (HONK)

Diagnosis

هتشك في HONK لو لقيت

Signs of dehydration + RBC > 500 + No acetone in urine

ER management

التر (زجاجتين) محلول ملح 0.9%

ثم تحويل الحالة أو طلب نائب الباطنة

Hypoglycemia

Diagnosis (Whipple's Triad)

1. Symptoms of hypoglycemia

- Drowsiness , blurred vision داخ و عنده مزغلة
- Irritability & tremors عصبية و رعشة
- Tachycardia & palpitation رففة و زيادة ضربات القلب
- Sweating عرق شدد
- Hunger لو فارق هيقولك انه جحان

2. Random Blood Sugar : < 60 mg/dl

3. Relief of symptoms after glucose administration

أخذت كام وحدة ؟ و أكلت بعد الأنسولين ولا لو مريض سكر هتسأل
من أشهر الأسباب في مريض السكر جرعة انسولين زايدة أو خد الحقنة و ما أكلش

ER management

لو فارق : هيأكل أي حاجة مسكرة (عسل أو مية بسكر) أو يشرب عصير

لو مش فارق : 200 - 300 ml glucose or dextrose 10%

مع متابعة السكر حتى يتحسن المريض و يصل الجلوكوز إلى أكثر من 70 mg/dl

بعد استرداد الوعي و توقف المحلول : لازم ياخد حاجة مسكرة أو عصير

لأن الجلوكوز بيحفز افراز الانسولين لو محملش كدة ممكن يدخل في النوبة تاني

Syncope

الاغماء

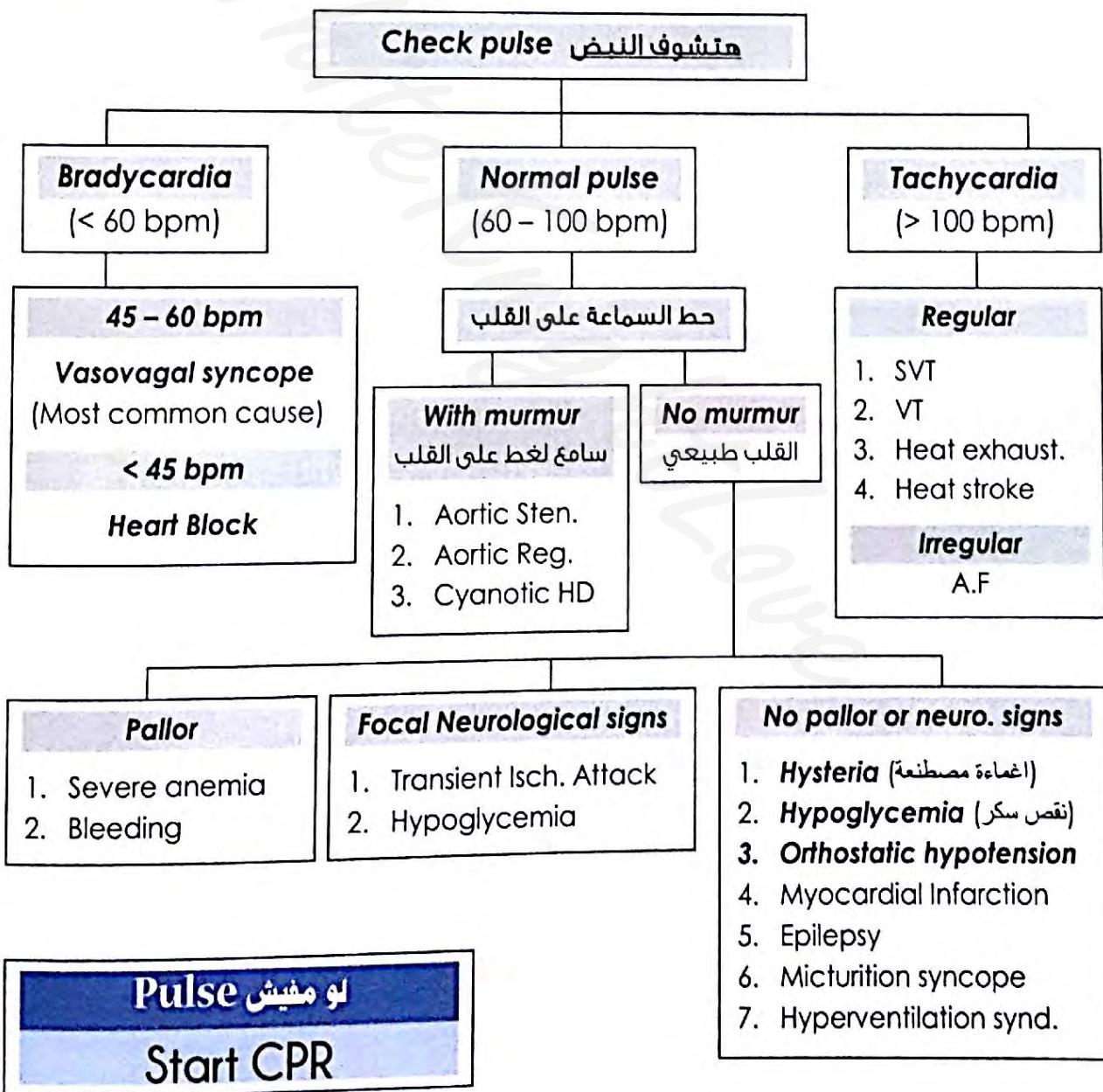
Definition

Transient loss of consciousness < 2 min & recover when patient lies down
 اغماء لأقل من دقيقتين مع استعادة الوعي غالباً بعد الاستلقاء على الظهر ورفع الرجلين

First aid

ضع المريض على ظهره + رفع الرجلين لأعلى | Lie patient down + Lift patient's legs up

Approach to the cause



Convulsions

التشنجات

First aid الاسعافات الأولية

أثناء التشنجات During seizure

- ا. ابعد أي Hard object حول المريض مما يمكن بخبط فيه
- ب. حاول تجنب أي حاجة طريقية محددة تحطها تحت رأس المريض
- ج. تحاول تحط المريض في Recovery position و تنتظر حتى انتهاء التشنجات

Don't try to restrict seizure

لا تحاول منع المريض من التشنجات (اطلب الاسعاف اذا زادت عن 5 دقائق)

Don't try to put any thing inside mouth or try to open mouth

لا تحاول وضع أي شيء بداخل فم المريض أو فتح الفم بأي طرقة
(غض اللسان قد يحدث لكن وضع شيء بداخل الفم قد يحدث مشاكل أكبر)

بعد انتهاء التشنجات After seizure

- ا. اترك المريض في Recovery position و تأكد من عودة التنفس بشكل طبيعي
في حالة توقف التنفس : اطلب الاسعاف و ابدأ Rescue breathing
- ج. طمأن المريض أثناء استعادة وعيه انه بخير و ابق معه حتى يستعيد وعيه بالكامل
من الطبيعي حدوث توهان و عدم تركيز بعد التشنجات
فيما يسمى بـ Post-ictal confusion و يأخذ بين 5 - 15 دقيقة

امتنى الحالة تبقى خطيرة و محتاجة لروح المستشفى ؟

1. Seizure takes > 5 minutes or repeated without breaks
لو نوبة التشنجات استمرت أكثر من 5 دقائق او متكررة
2. Absent activity or breathing after the seizure
عدم استجابة المريض او وجود مشكلة في التنفس بعد انتهاء نوبة التشنجات

ER management

لو المريض جاي الاستقبال بتشنجات هتتصرف معاه ازاي ؟

Exclude Hypoglycemia in any patient with convulsions

لازم تعمل تحليل سكر عشوائي لأي حالة جاية بتشنجات

Any patient with convulsions + fever , exclude :**Meningitis & Encephalitis**

Febrile convulsions : التشنجات الحرارية + في الأطفال
بتحصل غالباً بين (5 شهور - 5 سنين)

أثناء التشنجات During seizure

1. Oxygen by mask

تحطه على أوكسجين

2. Recovery position

تنميه في وضع الافاقه

3. Suction of secretion

تشفط أي افرازات (لو متاح)

4. Anticonvulsant

❖ Diazepam

Neuril ampoule (10 mg in 2 ml)

Amp .. 0.5 LE

الجرعة في الكبار

امبول يتحل في . ا سم ملح و يعطي وريد ببطئ أو عضل بعمق

الجرعة في الأطفال

(ممنوع في الأطفال أقل من 6 شهور)

شرطه لكل كجم (ا سم / 1 كجم) بدون تخفيف وريد ببطئ أو عضل بعمق

لو مش عارف تركب كانبيولا : ممكن تدي نفس الجرعة

Rectal شرطه = ا. سم على السرنحة العادي = بـ وحدات على سرنحة الانسولين ..

لو الجرعة أقل من ا سم : تسحب الجرعة بسرنحة انسولين أفضل

لو الطفل أكبر من 2 كجم : الجرعة = 2 سم = أمبول و يتم تخفيفه مثل الكبار

❖ Sodium Valproate

Depakine drops 200 mg/ml

15 LE

الجرعة في الأطفال (Rectal فقط)

يتم تدبره أولًا ببرث دل (اسم ديباكين) بـ 7 سم (5 مل)

الجرعة، اسم من الديباكين المخفف / كجم بحقنة شرجية (بعد أقصى 3 مرات)

مثال: طفل وزنه 7 كجم (الجرعة = 7 سم ديباكين مخفف)

يتم سحب اسم ديباكين و اضافة 7 سم قاء
تحتوي السريجة الآن على 8 سم ديباكين مخفف و يعطى منها 7 سم

مثال: طفل وزنه 1 كجم (الجرعة = 1 سم ديباكين مخفف)

يتم سحب 1 سم ديباكين و اضافة 6 سم قاء
تحتوي السريجة الآن على 7 سم ديباكين مخفف و يعطى منها 1 سم

كيف يتم اعطاء الجرعة عن طريق حقلة شرجية Rectal

يتم توصيل السريجة بأنبوبة رايل ثم يتم إدخال الأنبوة في فتحة الشرج
لمسافة 4 - 5 سم ثم حقن محلول ثم إغلاق مؤخرة الطفل لمدة دقيقة
لضمان عدم خروج محلول من فتحة الشرج

بعد انتهاء التشنجات After seizure

أي طفل بعد ايقاف التشنجات يتم تدوينه للمستشفى لوضعه تحت الملاحظة

1. Febrile convulsions

في حالة التشنجات الحرارية في الأطفال يجب خفض الحرارة عن طريق

- كمادات مياه باردة
- لبوس باراسيتامول (سيتال) أو ديكلوفيناك (دولفين) لو أكبر من سنة

2. Ask about sudden withdrawal of anti-convulsant drugs

ايقاف أدوية الصرع فجأة قد يؤدي لحدوث تشنجات

Anaphylactic shock

Common causes

1. Drugs : Penicillins – Sulfa (e.g. septazol) – Tetanus toxoid

الأدوية دي من أشهر الحالات اللي تتعمل حساسية شديدة

2. Food : Peanuts – Strawberry – Egg – Fish

الحساسية للأكل شائعة في الأطفال

أشهر الحالات : الفراولة و البيض و البحريات و زبدة الفول السوداني

3. Stings : Bees – Wasps

قرصنة

نحلة أو دبور

4. Latex (in medical gloves)

مطاط يصنع منه الحوانيت الطبي (غالباً بيعمل فقط Local urticarial reaction)

(يوجد جوانثيات Latex-free لأن النوع ده من الحساسية شائع جداً)

Presentation

شدة الأعراض تختلف من Mild local reaction إلى Severe shock و ده يعتمد على

عوامل كتير من ضمنها درجة حساسية الشخص و الكمية اللي تم التعرض لها

Usually 2 or more systems are usually involved

1. **Cardiovascular**

Tachycardia & Hypotension

2. **Respiratory**

▪ Dyspnea, Stridor

صعوبة في التنفس

▪ Suffocation

اختناق

Due to laryngeal, epiglottic edema with swollen tongue

3. **Skin**

▪ Angioedema (swollen lips OR tongue OR eyelids OR larynx)

تورم في الشفاه أو اللسان أو الجفون

▪ Urticarial rash with Erythema & itching

ظهور مفاجئ لبقع حمراء مميزة للحساسية مع هرث شديد

Prevention

Avoid exposure to allergen

أهم حاجة: المريض يعرف الحاجة اللي عنده حساسية منها و يبعد عنها

ER management

لو في صعوبة شديدة في التنفس: اطلب نائب الطوارئ لتركيب Endo.Tube

1. Oxygen by mask

2. Anti-allergic medications

Hydrocortisone 100 mg IV + chlorpheniramine 10 mg IV

أمبوول Avil وريد + فيفال Solucortef وريد

3. If no response → Adrenaline IM

Adrenaline ampoule

1 LE

الكبار والأطفال أكبر من ٢ سنة: نصف الأمبوول عضل (يفضل في Deltoid)

من ٦ - ٢ سنة: ٥ وحدة على سرنجة أنسولين .. عضل (بابرة عادية)

من ٦ شهور - ٦ سنين: ٦ وحدات على سرنجة أنسولين .. عضل (بابرة عادية)

أقل من ٦ أشهر: ٥ وحدات على سرنجة أنسولين .. عضل (بابرة عادية)

4. If there is "Hypotension"

٥ سم محلول ملح ٠.٩% (يمكن تكراره حتى يتحسن الضغط)

5. If wheezes and chest tightness persist

حلسة استنشاق: ٣ سم ملح + ٢ نقطة Farcolin ± فيفال Atrovent

Coma

الغيبوبة

حالات الغيبوبة تعتبر حالات متقدمة و تحتاج إلى متخصص للتعامل معها
لذلك سنتناول في هذا الموضوع كيفية تقييم الحالة فقط

➤ History

Personal - Present - Past history

يس أهم حاجة تسأل عن

- Onset حصلت فجأة ولا بالتدريج ؟
- Associated symptoms كان معها أي أعراض تانية ؟
- Hx of medical illness باتاخد علاج لأي حاجة ؟
- Hx of similar conditions الحالة دي جاتله قبل كدة ؟

➤ Examination

- Vital signs (Pulse / BP / RR / Temp) أهم حاجة
- Complexion شفايفه مزرقة أو شاحب أو عنده صفراء ؟
- Glasgow Coma scale تشوف درجة الغيبوبة
- Rapid Examination (Cardiac – Chest – Abdominal – Neurological)

➤ Routine investigations in any case of coma

1. Random Blood Glucose (RBG)
2. Complete Blood Count (CBC)
3. ABG (with Na & K)
4. ECG
5. Serum Creatinine
6. CT Brain

Neurological Coma

أنا أعرف أن الغيبوبة بسبب مشكلة عصبية

➤ History

History of sudden coma

مفيش حاجة غير مشاكل الأعصاب هي اللي ممكن تعمل غيبوبة مفاجئة

➤ Examination (Signs of lateralization)

1. Hemiparesis or hemiparalysis

لو بستحب : هتطلب منه بحرك ابديه و رحلته الاتنين

هتلاقى ناحية بتتحرك و كويسة و ناحية مش قادر يحركها أو مشلولة تماماً

لو المريض مش مستجيب معروف ازاي ان في **Paralysis**

هتعمل حاجة تسبب ألم للمريض و تشفوف رد فعله للألم .. لو حرك الناحيتين يبقى كويس لو ناحية ما اتحركتش يبقى في مشكلة

- Supra-Orbital pressure
- Supra-sternal pressure by knuckles of fingers
- Pinching nipples

2. Hemihypothesia احساس ضعيف في ناحية و الناحية الثانية طبيعية

3. Focal fits تشنجات في ناحية و الناحية الثانية طبيعية

4. Unequal pupils استجابة حدة العين للضوء في الناحيتين مش زي بعض

5. +ve Babinski sign

Dorsi-felxion of Big toe \pm Fanning of other toes

يعتبره ايجابي فقط : لو الصابع الكبير اتحرك لفوق

◦ لو الصابع الكبير اتحرك تحت أو حتى فضل مكانه بدون حركة ده يعتبره Normal

◦ مش لازم الصوابع الثانية تبعد عن بعضها.. ممكن كدة وو ممكن لا

➤ Investigations

CT Brain اهم حاجة تعمل : أشعة مقطعة على المخ

ممنوع تبدأ العلاج بدون عمل الأشعة

(ممكن تدي مثلا Anti-coagulant و يطلع المشكلة Hemorrhage مش

Hysterical (Fabricated) Coma & Syncope

أزاي أعرف ان الغيبوبة مفتعلة و مزيفة والمريض بيضحك علىي ؟

➤ History

- 90% من الحالات اللي هتقابلها بتبقى **Young female** غالباً بسبب :
- مشكلة عائلية أو عاطفية و بتحاول تستعطف الأهل و تجذب الانتباه
- صدمة نفسية بسبب حالة وفاة على سبيل المثال
- ممكن تسأل حد من الأهل على أي مشاكل حصلت (بس غالباً بيقولوا لا)

+ **No History of medical disease**

علاج بتاخده له علاقة بالمشكلة أو مفيش أي تاريخ لمرض يتعانى منه

➤ Examination

أهم حاجة فحص : Neurological examination + Vital signs

في الحالة دي الاثنين هبيقولوا **Normal**

Fabricated illness ممنوع اهمال فحص الحالة لمجرد الشك في

بالفحص ممكن تلاقي شوية حاجات تأكدىك :

- هتلاقي عن المريض ترمش كتير و هي مقوله (لأنه بيقفلها متعمد)
- هتحاول تفتح عينين المريض : هتحاول تقاوم + غالباً بتقلب عينيها لفوق
- لورفعت ايد المريض فوق وشه ثم تركتها لتسقط : غالباً بيحاول يتفاداها
- لو حاولت تعمل حاجة مؤلمة : هتلاقي المريض بيحاول يبعد ايدك

استعمال الكحول :

- حاجة غير آدمية بس أحياناً بتضطر تلجم لها لو المريض بيتحايل عليك
- هتجيب شوية كحول على قطنة و تحطهم على أنف المريض أو تملأ سرنجة باسم كحول و تحقنها في أنف المريض مع اغلاقها لمدة ثوانى

ممنوع استعمال كمية كبيرة ممكن بدخل في **Aspiration pneumonia**

لو المريض بيستهبل هتلاقيه irritated جداً و بيكلح كحة شديدة و بيزعق أو بيغيط

➤ Investigations

أهم حاجة تعمل تحليل سكر عشوائي RBC

Management

- أهم حاجة : طمأن أهل المريض لأنهم بيبقوا فاكرين ان المشكلة كبيرة حاول تخرج أهل المريض خارج حمارة الكشف و تخلي شخص واحد لو في شخص معين سبب المشكلة لازم يكون خارج الغرفة حتى يستجيب المريض فحص المريض كما سبق للتأكد من عدم وجود مشكلة فعلية عند التأكد من تظاهر المريض يتم اعطاؤه

جلسة أكسجين \pm أمبول Oxygen by mask

أثناء ذلك : حاول تتكلم مع المريض على جنب و تفهمه أنك فحصته كوييس و انه لا يعاني من شيء و انه لازم يفوق عشان أهله قلقانيين عليه و توعده انه مش هتعرف أهله انه بيتباهرون عليهم و هتطلب منهم محدش يضايقه في البيت ممكن تكتبه على علاج يساعد على النوم و تهدئه للأعصاب :

Dormival caps

20 caps .. 4 LE

Allergy tab

20 tab .. 2.5 LE

قرص قبل النوم

Patient with Unclear presentation

مريض بشكوى غير واضحة

أحياناً تكون شكوى المريض مش واضحة أو المريض نفسه يكون مش فايق
و مش بتبيّن عارف المشكلة في ايه ؟

و بالتالي ظبط نفسك على حاجات أساسية تسأل عنها و تفحصها عشان تكون مطمأن ان الحالة مفيهاش حاجة خطيرة تعيدي منك من غير ما تعرف

➤ History

- common symptoms في ترجيع ؟ اسهال ؟ سخونية ؟
- Hx of similar conditions حصله المشكلة دي قبل كدة ولا أول مرة ؟
- Hx of drug intake ييأخذ علاج لحاجة ؟

➤ Examination

1. Vital signs

اهم حاجة : قياس الضغط + النبض

Vital signs الفيصل يانسية لك في أي حالة هل هي خطيرة و تقلق منها ولا أ هو

لو كويسة اتعامل مع الحالة بدون قلق لو فيها مشكلة الحالة دي تقلق منها

2. Head & Neck

بص على Torch بالـ Pharynx

3. Chest

اسمع الصدر بالسماعة

4. Cardio

اسمع القلب

5. Abdomen

افحص البطن سريعاً

6. Neurological

فحص أعصاب سريع

➤ Investigations

اهم حاجة تحليل سكر عشوائي Random Blood Sugar

Hyper or Hypoglycemia للطمئنان من عدم وجود مشكلة بالسكر سواء

Diagnosis of Death

تشخيص حالات الوفاة

تشخيص حالات الوفاة موقف يتعرض له أي طبيب و يجب أن يكون عنده معرفة جيدة

بكيفية التأكد من الوفاة Clinically

➤ Inspection

- NO spontaneous body movement
- NO respiratory movement (for at least 1 min)

بالنظر الى الشخص سريعاً ستحد

عدم وجود أي حركة للصدر تدل على التنفس ولا حركة في أي جزء بالجسم

➤ Palpation

- NO Carotid pulse (for at least 1 min)

فحص النبض في شريان الرقبة : لا يوجد نبض

➤ Auscultation

- NO heart beats over pericordium (for at least 1 min)
- NO breath sounds over chest or trachea (for at least 1 min)

عند سماع القلب والصدر بالسماعة: لا يوجد صوت لضربات القلب ولا للتنفس

➤ Eye

- Dilated Fixed Pupils

اتساع حدقة العين و لا تستجيب للضوء عند الفحص بالـ **Torch**

- NO corneal reflex

عند تمرير قطعة قطنة على **Cornea** لا يحدث **Reflex closure of eyelid**

- NO corneal luster

غياب لمعان القرنية وقد يحدث عتمة بيضاء في بعض أجزائها

- NO Vestibulo-ocular reflex

عند تحريك رأس الشخص يميناً ويساراً ستجد ثبات في **eyeball**

في الظروف الطبيعية تتحرك العين لمتابعتك

Sure signs of death

Rigor Mortis

Rigidity and stiffness of body muscles after death

تيبس عضلات الجسم بعد الموت .. يحدث بعد 3 - 4 ساعات من الوفاة

Livor Mortis (Hypostasis)

Purplish red discoloration of skin over dependent part of the body

لون أحمر في الجزء من الجسم ناحية الجاذبية .. يحدث بعد 1 - 3 ساعات من الوفاة

لو لقيت أي حاجة منهم يبقى تشخيص الوفاة أكيد ١٠٠%

If diagnosis of death is unconfirmed : Start CPR

لو أثناء الفحص شكيت في أي لحظة أن الشخص لسه حي ابدأ الانعاش فوراً

Surgery ER

طوارئ جراحة

Steps of wound management

خطوات التعامل مع الجروح

أول ٣ خطوات قبل أي Surgical Procedure

Examine - Ask - Prepare

Examine the wound

فحص الجرح

لازم تفحص الجرح كوييس عشان تستبعد وجود أي مشكلة محتاجة فحوصات تتأكد ان كل حاجة سليمة قبل ما تقول الجرح أو حاجة عايز النايب يبص عليها زي كسر أو قطع في وتر

- Trauma in tendon → suspect tear
لو شاكك في قطع في الوتر هتطلب من المريض بحرك الصانع اللي معتمد عليه
- Trauma on bone → suspect fracture
هتطلب أشعة عادية
- Trauma in abdomen → internal hemorrhage
هتطلب سونار
- Trauma in chest → hemothorax or pneumothorax
أشعة على الصدر
- Trauma in head → skull fracture
هتطلب أشعة مقطوعية أو تحوله للنايب

Ask about

هتسأل ٣ أسئلة

الجرح حصل امتي ? When ?

- عموماً المفروض الجرح ما يتخيطش على طول لو عدي عليه ٦ - ٨ ساعات
- الاستثناء : Face wound يتخيط في أي وقت

الجرح حصل فين Where ?

▪ لو في البيت مثلاً : الجرح نضيف

▪ لو في الغيط مثلاً : الجرح محتاج تنضيف و علاج كوييس + حقنة تيتانوس لو محتاجها

History of medical disease ?

- Hepatic patient كوييس في التعقيم → اعمل حسابك
- Diabetic patient كوييس → خد بالك انه هياخد وقت على ما يلم و محتاج علاج

Prepare your equipments

افرتك 9 حاجات (٤ للتحضير + ٢ للبنج + ٣ للخياطة)

1. Saline	محلول ملح
2. Betadine	بيتادين
3. H2O2	مية أكسجين
4. Dressing ± dermatol	رشاش ± شاش فارلن
5. Anesthesia	البنج
6. Syringe	سرنحة للبنج
7. Scalpel	المشرط
8. Needle holder ± forceps	مارس克 الابر
9. Suture	الخيط

Steps of wound closure

خطوات تفقيط الجرح

بعد ما فحصت الجرح و لقيت مفيش حاجة محتاجة النائب بيبص عليها و بعد ما سالت و لقيت الجرح مناسب لأنه يتخيط و بعد ما حضرت الآلات وال حاجات اللي هتشتغل بيها هتعمل

1. Washing & cleansing

قبل ما اعمل اي شغل في الجرح لازم نصف الجرح كوبس

1. Remove any visible FB or debris – Evacuate hematoma

لو في اي حاجة كبيرة ازاز او راش شيلها .. لو في تجمع دموي فضيه

2. Hair shaving

لو في شعر في مكان الجرح حط شوية محلول نصف الجرح و ابدأ شيل
الشعر بالشرط عشان ما يدخلش في الجرح و يلوشه لكن دد بالك

- Eye brow

بلاش تشيل الشعر لو الجرح في الحاجب عشان بيتاخر على ما بيطلع تاني

- Female scalp

يفضل ادك ما تشيلش الشعر في الستات الا لو الجرح مش عارف انصفه من غير
حلاقة بس ده مصحوب بتنضيف جيد و يكون المساعد باعد الشعر قدر الامكان
عن الجرح و انا شغال و بعد ما اخلص لو لقيت شعر جوة الجرح اشيله

3. Clean wound → Saline – Betadine – Saline

أول حاجة تنصف الحرج - محلول الملح

هتفتح فتحة صغيرة في ازارة محلول و تضغط عشان محلول يطلع بقوه
ويأخذ أي حاجة حاجة في الجرح معاه
بعد كدة هتتحط بيتدرين

هتسبيه على الجرح ٢ - ٣ دقائق عشان ينشف لأنه بيعتمد على عزل البكتيريا لما ينشف
بعد كدة لازم تنضف ر محلول فلم تاني

لأن البيتادين ماينفعش يفضل على Raw area بيعمل

لو الجرح مش نظيف ممكن تستخدم مية أوكسجين

Saline – H2O2 – Saline – Betadine – Saline

محلول ثم مية اكسجين ثم يتناصف بمحلول تاني ثم بيتادين ثم محلول

لا يفضل استخدام مية الأوكسجين في

4. Cut ischemic edges

لو حنین الحرج لونهم اسود ده حلد میت هیتشال بالشرط

بتتعرف انك وصلت للجلد السليم لما تلاقيه بينزف

2. Local anesthesia التخدير

Topical anesthesia

➤ Trade name

Lignocaine spray

10 LE

8 LE

تأثيرهم ضعيف و لا يستخدموا إلا في الجروم البسيطة و السطحية

Infiltration anesthesia

التخدير الموضعي عن طريق الحقن تحت الجلد هو الطريقة الأشهر في التخدير الموضعي و التي يتم اللجوء اليها غالباً في حالات الخياطة البسيطة و أنواع المخدر الموضعي متنوعة و تختلف في سرعة بداية التأثير و فترة التخدير و يجب معرفة الفروق بينها جيداً

1. Lidocaine

➤ Trade name

Xylocaine 2% vial (50 ml)

11.5 LE

النوع الأشهر والمتاح غالباً في استعمال الدرجة في صورة فيال

➤ Onset: < 2 minutes

➤ Duration: 0.5 – 1 hour

يعتبر المخدر الموضعي الأسرع تأثيراً لكن تأثيره لا يستمر أكثر من ساعة

Adrenalinized lidocaine

عبارة عن ليدوكايين مضاداً إليه Epinephrine لزيادة فترة تأثير المخدر (تزايد للضعف)
عن طريق Vasoconstrictor causing slow absorption
لكن عموماً Adrenalinized lidocaine غير متوفراً بالسوق

قاعدية شديدة : ممنوع استخدامه في ٣ أماكن

Fingers - Toes - Penis

لأن هذه الأماكن تعتمد على End arteries و حدوث Ischemia & necrosis قد يؤدي إلى حدوث

- Maximum dose = 5 mg/Kg (Not to exceed 300 mg)
- Maximum adult volume = 15 ml of Lidocaine 2%

ليدوكايين تركيز 1% يعني أن كل مل يحتوي على 1 مجم ليدوكايين
التركيز المتاح في السوق غالباً هو 2% (1 مل = 2 مجم ليدوكايين)
بما أن أقصى جرعة يمكن استخدامها 3 مجم فإذا كان أقصى كمية = 15 مل

Example

Child weighting 10 Kg, what is the Max. volume of Lidocaine 2% ?

الجرعة القصوى = 5 مجم/كجم = 5 مجم = 2.5 مل

2. Mepivacaine

➤ Trade name

Mepacaine carpule (1.8 ml)

1.5 LE

الكريول الأحمر .. و ده يحتوي على مepivacaine فقط

Mepacaine-L carpule (1.8 ml)

1.5 LE

الكريول الأخضر .. ده عبارة عن Adrenalinized mepivacaine

➤ Onset : 3 – 5 minutes

➤ Duration : 0.5 – 1 hour (Adrenalinized = 2 – 6 hour)

لا يتميز بسرعة التأثير ولا طول فترة التأثير

يتم اللجوء له غالباً في حالة عدم توافر مخدر بالاستقبال لأنه على شكل كريول رخيص السعر و يمكن طلب شراؤه من المريض للاستعمال مرة واحدة دالما الكريولات دي يستعملها دكاترة الأسنان في التخدير

➤ Maximum dose = Not to exceed 400 mg

➤ Maximum adult volume = 40 ml of Mepivacaine 1%

3. Bupivacaine

➤ Trade name : Marcaine 0.25%

➤ Onset : 5 minutes

➤ Duration : 2 – 4 hour

يتميز بطول فترة التأثير لكن يأخذ فترة أطول (حوالي 5 دقائق) قبل بداية التأثير
بعض الأطباء تلجأ إلى خلط Marcaine + Xylocaine
للحاجة بين سرعة و طول فترة التأثير

➤ Maximum dose = 2.5 mg/Kg (Not to exceed 175 mg)

➤ Maximum adult volume = 70 ml

Steps of infiltration anesthesia

1. Clean skin by alcohol or betadine
2. Use smallest needle
3. Aspirate anesthetic, Insert needle in target site & always aspirate first before injection to check any blood to avoid intravascular injection then start to inject the least amount of the anesthetic that can be effective Subcutaneously or Intradermal on both edges of the wound or in circular pattern & injection should be done slowly to avoid pain
 تذكر دائماً أن تسحب أولاً بعد إدخال الإبرة في المكان المراد تدخيره
 للتأكد من عدم الدخول في وعاء دموي قد يسبب مشكلة عند حقن المخدر به
 حقن المخدر يكون تحت الجلد و يتم بأقل كمية يمكن استخدامها و يتم ببطء
 تذكر دائماً أن تختبر الإحساس بالألم في المنطقة التي تم تدخيرها قبل بدء الخياطة
4. Wait few minutes & always check anesthetized area before starting

Side effects of local infiltrative anesthesia

► LOCAL EFFECTS

Pain is the most common local side effect during injection

كيف يمكن تقليل الألم الناتج عن حقن المخدر الموضعي؟

- استخدام أصغر مقاس إبرة متاح
- أن يتم الحقن ببطء
- تدفئة المخدر الموضعي حيث أن البرودة تزيد من الألم عند الحقن
- إضافة Lidocaine إلى Sodium bicarbonate
- ✓ يساعد على حدوث buffering effect to acidity of local anesthetic
- ✓ يتم إضافة 1 مل بيكربونات صوديوم تركيز 8.4% لكل 1 مل ليدوكايين

► SYSTEMIC EFFECTS

Usually occur from intravascular injection of local anesthetic

- **CNS toxicity** : Circumoral anesthesia – Drowsiness

Visual disturbances – Tinnitus – Fits – Coma

Circumoral anesthesia is the earliest sign of neurotoxicity

لو لقيت المريض أثناء أو بعد حقن المخدر الموضعي

Toxicity ييشتكى من تنميم حول الفم فغالباً ده بداية

- **CVS toxicity**

- **Anaphylactic reaction**

Nerve Block anesthesia

طريقة شهيرة يتم من خلالها عمل تخدير موضعي لمنطقة كاملة عن طريق حقن المخدر **Ring Block** الموضعي حول العصب المغذي لها و يعتبر أشهر تطبيق لها هو حيث يتم تخدير اصبع اليد أو القدم بشكل كامل لخياطة أي جرح بها

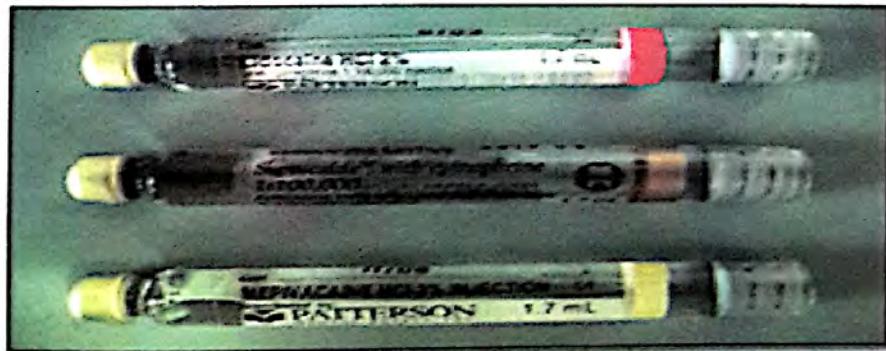
o In all fingers (2 injections)

Insert needle perpendicular on dorsal aspect of interdigital web spaces on both sides of base of finger directing needle toward palmar side

o In thumb & big toe في الابهان و اصبع القدم الكبير

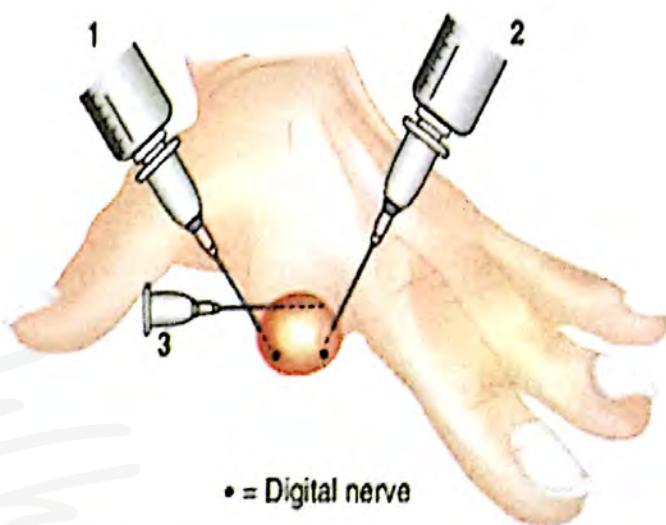
A 3rd injection is added to block dorsal sensory nerve

Insert needle horizontally on dorsal aspect of base of thumb or big toe

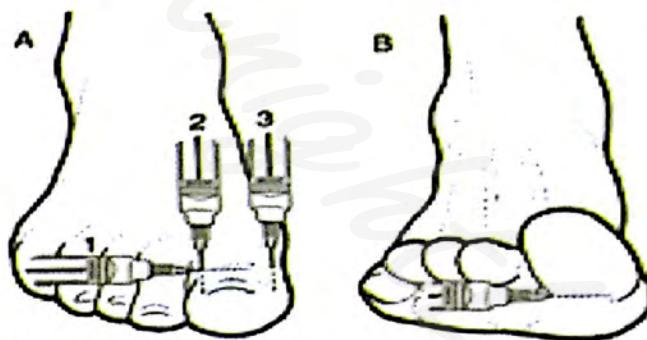


الكريولات (الخراطيش) Mepacaine Carpules

Ring anesthesia

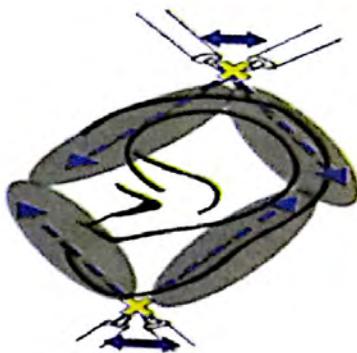


1st, 2nd injections : for all fingers
3rd injection : for thumb & big toe



Copyright © 2006 by The McGraw-Hill Companies, Inc.
All rights reserved.

Ear anesthesia (V-shaped anesthesia)



Stitching الخياطة

مش هنتكلم في الجزء ده عن أنواع الغرز و الخيوط لأنه موضوع لازم يتم شرحه عملياً و ثم متابعته أكثر من مرة و التدريب عليه لكن هنركز أكثر على ملاحظات خاصة بأنواع الغرز و ملاحظات عن أجزاء معينة محتاجة احتياطات عند الخياطة و ملاحظات تخليل الجرح يطلع شكله أحسن يفضل قراءة الموضوع بعد التدريب العملي على أنواع الغرز

Notes about stitches

Types of stitches

- a. Simple → interrupted – continuous
- b. Inverted
- c. Mattress → vertical – horizontal – half (hidden)
- d. Subcuticular → interrupted – continuous

1. Simple interrupted

Simple interrupted suture is the **most cosmetic** stitch

و تشتمل بطريقة التنسبيص : يعني هبدأ من نص الجرح عشان اضمن

تطبيط الحواف مع بعضها و تفضل تلصص كدة بطول الجرح

لازم الابرة تدخل **عمودي** Perpendicular

لازم تتحرك الماسك و الابرة من Wrist مش Elbow

لازم العقد تبقى على نفس الناحية

لو شغال في حنة فيها شعر خلي العقدة ناحية الشعر عشان ماتبانش

2. Vertical mattress used in

- **Gapped wound**
- **Bleeding wound**
- **Wound on joint**

الجرح اللي حوافه بعيدة عن بعضها

الجرح اللي فيه نزيف شديد

الجرح اللي على مفصل و هبيقى مشدود

3. Horizontal mattress Used in

Wound in Palm & Sole + muscle tear

4. Half mattress used in: Triangular flap

- وتدخل من طرف الحرح اللي قصاد قمة المثلث
- Partial thickness
- هتكمel في قمة المثلث اللي هي أقل مكان واصله دم
- وتطلع من الناحية الثانية
- Partial thickness
- باقي الغرز تدخلها عادي : غرز simple على ضلعين المثلث

5. Inverted suture used in : Deep wound

- ممكن تأخذ غرزة على الجلد من برة اسمها Stay suture
- تضبط الجلد قصاد بعضه وتحيط جوة مظبوط

6. Subcuticular continuous

- يستخدم في الجرح النظيف لأنه معرض لـ infection بسهولة لذلك بيستخدم عادة في التقفيل جوة العمليات وأحياناً في الخياطات البسيطة بس بيأخذ غرز infection فوقه عشان مايحصلش Simple
- ميزيه انه بيقى مدفون جوة الحلد مش بيسكب Stitch marks
- و بالتالي مش بيسبب علامة لو اتعمل صح عشان كدة بيسموه (الخياطة التجميلية)
- يفضل استخدام خيط ٤/٠ على الأقل و تكون Non-absorbable
- لأن القحيط الرفيع عامل زي الاستك لما شد هيمط معاك مش هيتشد
- في أول ١/٣ للجرح نقرب الغرز على قد ما نقدر بس بعد كدة عادي
- لما يطلع بالابرة من ناحية و تيجي تدخل الناحية الثانية
- ما تدخلش قصادها على طول .. ارجع ورا شوية

Stitching in special sites

1. Scalp

- Silk 0 or 1/0 (Cutting needle)
- غالباً بتسخدم خيط حير زبرو أو ١/٠. بابرة قاطعة

2. Forehead

- حاج دايمًا مشدود و متحرك
- Dynamic wound
- يفضل يتخيط على طبقتين 2 layers

3. Lips

- اول غرزة دايما تبقى على الخط الفاصل بين الجلد و الشفة "Vermillion"
- ولازم تبقى مطببطة جدا عشان دي اللي هيتبني علية باقي الجرح و يفضل عشان اظبطها ما اديش بنج في الغرزة دي عشان ماتورمش و اعرف اظبطها
- Non-absorbable (Prolene 4/0 cutting) : الغرز اللي على الجلد
- Absorbable (Vicryl 4/0 rounded) : الغرز اللي في Lip

4. Ear

- لو الغضروف فيه قطع بسيط ماثر على شكل الأذن
- Just dressing + crepe bandage (to avoid hematoma)
- لو الغضروف مفصول عن بعضه

Suture with prolene 5/0 with rounded needle + dressing + crepe bandage

5. Eye lids

- لو Orbital septum مفتوح : لازم اقفله عشان الدهون ما تطلعش
- لو في مشكلة في Lid margin أو Tarsal plate : تحويل رمد

6. Eye brow

- لازم اول غرزتين في Superior & inferior hair line عشان اظبط الحاجب كوييس
- ممنوع حلاقة شعر الحاجب
- تبقى ناحية الشعر عشان ماتبانش Knots

7. Nose

- اقفل Cartilage بـ Vicryl ثم Mucosa بـ Prolene 5/0 rounded ثم الجلد
- لو في Septal hematoma : افتحه بالهشرط + Nasal packing

8. Fingers

- لو واحد غرزة في صابع على Inter-pharyngeal joint
- فرد الصابع و تثبيته على Tongue depressor لتفادي حدوث Contracture

9. Anterior hair line

- هدخل من الجرح ناحية الشعر عادي و من الناحية الثانية هدخل Subcuticular Knots
- تبقى ناحية الشعر عشان ماتبانش

Suturing a deep wound

خياطة جرح عميق (مع قطع بالعضلات)

أولاً خياطة العضلات**Simple interrupted OR Horizontal mattress suture**

فيكريل ٣/٠، ابرة مستديرة With Vicryl 3/0 Rounded needle

ثانياً خياطة النسيج تحت الجلد**Inverted simple sutures**

فيكريل ٣/٠، ابرة مستديرة With Vicryl 3/0 Rounded needle

ثالثاً خياطة الجلد**Simple interrupted OR Vertical mattress sutures**

برولين ٤/٠، ابرة قاطعة With Prolene 4/0 Cutting needle

Adhesive Plasters in wound closure❖ **اسم في السوق : Micropore و Steri-Strip**

(ميكروبور أحسن لأنه مش بيفك مع المية و بيدخل الكحول للجرح لما أرشن عليه)

❖ **استخدامه :** يستخدم في الجرح السطحي اللي مش مستأهل خياطة

بس تكون ضامن انه هيقرب Scar كويس عشان مايعملش Edges

❖ **ميزته :** بيخللي شكل الجرح أحسن لعدم وجود Stitch marks❖ **طريقة استخدامه :**

١. لازم اظهر الجرح كويس جداً

٢. هلزقه بطريقة التنصيص

٣. كل لزقة هاخدتها من طرف الجرح عكس اللي قبله و اسحبها عكس اللي قبلها

٤. لما تجيئي تشيل تشيل طرفين اللزقة في نفس الوقت عشان ماتفتحش الجرح

مُرْتَحِطِي الجَرْح بِإِيَّه؟

1. Ab ointment (Garamycin)
2. Sofratol
3. Dressing
4. Plaster
5. Crepe bandage

مرهم فرامادي
 شارش فازلين
 شارش عادي
 رلاستر
 رباط ماءط (موصال لـ الجرح وارم)
 (5)

حَقْنَةُ التِّيَّاتُوْس

لو حد دُكُل في رجله مسمار مصدري أو الجرح ملوث مثلاً حصل في الخيط أو عضة حيوان
 إِذَاِ أَقْدَرْ أَحَدُهُ أَذَا كَانْ هِيَ أَخَدَ حَقْنَةَ تِيَّاتُوْسٍ وَلَا لَأْ؟

لو طفل أقل من 14 سنة

مش هيأخذ حاجة .. لأن آخر جرعة من التطعيم تدليه مناعة لحد عشر سنين
بحضرة الآباء بتقول لو أقل من (7 سنين) فقط

لأن WHO بتقول لو الجرح ملوث و آخر جرعة من المصل عدى عليها أكثر من 5 سنين
 المفروض يأخذ جرعة منشطة و بما ان الأطفال بيأخذوا في المدارس آخر جرعة عند 14 سنة
 فالمفروض لو الجرح ملوث والطفل سنه أكبر من 7 - 6.5 سنين يبقى محتاج جرعة منشطة

لو شخص أكبر من 14 سنة

هيأخذ حَقْنَةَ التِّيَّاتُوْسَ بَعْدَ عَمَلِ اِخْتِبَارِ الحَسَاسِيَّةِ

هل مصل التيتانوس مش بيتأخذ لو الجرح عدى عليه أكثر من 6 ساعات؟
 الكلام ده غير صحيح ولم يعد معترف بيها .. طالما المريض لم تظهر عليه أعراض
 التيتانوس مثل التشنجات و غيره هيأخذ المصل عادي

❖ اختبار الحساسية

هتسحب من المصل 0.1 مل بالسرنحة العاديّة أو أو وحدات سرنحة أنسولين و
 تحقنهم Intradermal في بطن Forearm و تعمل دائرة حواليها بقلم جاف ثم
 انتظر 15 - 30 دقيقة ولاحظ مكان الدائرة
في حالة حدوث هرس أو أحمرار مكان الحقن يبقى المريض عند حساسية للمصل

❖ لو الاختبار طلع -ve : هتدى المصل عادي

Tetanus toxoid ampoule (5 LE)

هتسحب باقى المصل بسرنجة عادية و يعطى عضل

❖ لو الاختبار طلع +ve : مش هتدى المصل و هتدى فقط مضاد حيوي قوى

قرص كل 24 ساعة

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل 8 ساعات

+ Flagyl 500 tab

لو شخص كبير في السن

المفروض ان ده مالحقش نظام التطعيم الاجباري أصلأ فطبقاً لخاتم WHO انه ياخذ

Tetanus Toxoid + Tetanus Ig

Anti-tetanus serum 1500 IU (TIG)

Amp .. 1.5 LE

لازم يتعمله اختبار حساسية أيضاً . مش ولو مفيش حساسية يعطى باقى عضل

بالاضافة لانه المفروض ياخذ باقى جرعات المصل في مستشفى الحميات لأنه مش منطبع بالاضافة لـ Tetanus Toxoid + Tetanus Ig

الروشتة اللي هيأخذها المريض

1. Antibiotic مضاد حيوي

للكبار والأطفال أكبر من 4 كجم

❖ Amoxycillin + Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab

8 tab .. 25 LE

Augmentin 1 gm tab

7 tab .. 29 LE

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع

(الأدوية دي غالية شوية بس فعالة)

❖ Amoxycillin

Amoxil 500 caps

12 caps .. 7 LE

Emox 500 caps

16 caps .. 10 LE

كبسولة كل 8 ساعات لمدة 5 أيام

❖ Amoxycillin + Flucloxacillin

Flumox 500 caps

16 caps .. 18 LE

كبسولة كل 8 ساعات لمدة 5 أيام

بيكتب كثيراً نظراً لسعره المناسب بس مش فعال اطلاقاً

بسبب وجود مقاومة بكتيرية ضده في معظم المرضى لاستخدامه بكثرة

في الأطفال

❖ Amoxycillin + Clavulanic

Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp

14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : 25 - 45 mg/Kg/day

الجرعات 156 و 228 و 312 تعطى كل 8 ساعات .. أما 457 تعطى كل 12 ساعة
للتسهيل

- 156 susp $\rightarrow \frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة 5 أيام 8 ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/2) و تعطى الجرعة كل
- 228 susp $\rightarrow \frac{BW}{3}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة 5 أيام 8 ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/3) و تعطى الجرعة كل
- 312 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 8 hours)
لمدة 5 أيام 8 ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/4) و تعطى الجرعة كل
- 457 susp $\rightarrow \frac{BW}{4}$ per dose (divided every 12 hours)
لمدة 5 أيام 12 ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/4) و تعطى الجرعة كل

❖ Amoxycillin

Amoxil 250 susp

5.5 LE

Emox 250 susp

6 LE

Ibiamox 250 susp

6 LE

Biomox 250 susp

7 LE

الجرعة في الأطفال

للتسهيل

لمدة 5 أيام 8 ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/3) و تعطى الجرعة كل

❖ Amoxycillin + Flucloxacillin

Flumox 250 susp

13 LE

الجرعة في الأطفال 50 - 100 mg/Kg/day

للتسهيل

لمدة 5 أيام 8 ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل

2. Analgesic مسكن

للكبار والأطفال أكبر من ٤ كجم

Brufen 400 tab

30 tab .. 13.5 LE

Ultrafen 400 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Brufen syrup

6 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل 8 ساعات لمدة 5 أيام

Cetal syrup

2.5 LE

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل 8 ساعات لمدة 5 أيام

3. Anti-edematous مضاد للتورم

للكبار والأطفال أكبر من ٤ كجم

Alphintern tab

20 tab .. 12 LE

Ambezim tab

20 tab .. 15 LE

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

في الأطفال

Maxilase syrup

8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة (حسب السن) ٣ مرات يومياً

ممكن تزود على الروشة Mouth wash لو الجرح موجود في الفم

Oraldene Mouth wash (5 LE)

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يومياً

على ظهر الروشتة

مِيعاد الغيار على الجرح

- Any wound except face

غيار تانى يوم ثم بعد كدة يوم و يوم لحد ما ييجي يفك الخياطة

- Face

غيار يومي (أول ٣ أيام هينضف و يغطيه تانى .. ٤ و ٥ يوم هينضف و يكشفه)

مِيعاد فك الغرز

عموماً بيتم متابعة الجرح لما المريض بييجي يغير على الجرح و بيتم فك الغرز بعد الاطمئنان على التئام الجرح بشكل كافي و عدم وجود التهابات أو تلوث بداخل الجرح لكن بيتم كتابة مِيعاد تقريري لفك الغرز بيفرق حسب المكان

- Face

بعد ٥ أيام على حسب الجرح لم ولا مع مراعاة الـ تشيل الغرز بدري و بعض الدكاترة بتفضل تكمل ٥ أيام ستيريزتريپ بعد فك الغرز

- Trunk & Limbs → 1 – 2 weeks

Anti-Scar preparations

مستحضرات لمنع حدوث علامة أو أثر مكان الجرح

Contractubex gel (11 LE)

سعره معقول و نتائجه كويسة جداً

Scartex gel (8.5 LE)

Scaro cream (34 LE)

دهان على الجرح بعد التئامه تماماً ٣ مرات يومياً لمدة ٣ - ٦ شهور

لا تستعمل المستحضرات دي إلا بعد التئام الجرح تماماً

جيل Contractubex بعض الدكاترة بتقول انه لا يتم تدليكه و يدهن في اتجاه واحد لكن الموقع الرسمي للدواء بيقول انه يتم توزيعه من منتصف الجرح إلى الخارج ثم يتم تدليكه في حركة دائيرية حتى يتم امتصاصه تماماً

روشتة لـ Wound in an adult

Rx/ Hibiotic 1 gm tab

فِرْصَةُ كِلَّ مَالِسَاعَةٍ لِّمُدَدَّةِ ٥ أَيَّامٍ

Rx/ Alphintern tab

فِرْصَةُ قَبْلِ الْأَكْلِ بِسَاعَةٍ ٣ مَرَاتٍ رُوْمَيْنَ لِمُدَدَّةِ ٥ أَيَّامٍ

Rx/ Brufen 400 tab

فِرْصَةُ ٣ مَرَاتٍ رُوْمَيْنَ

مَعَ كِتَابَةِ مِنْعَادِ الْخَيَارِ وَفَكِ الْغَرَرِ عَلَى ظَهَرِ الرُّوْشَةِ

Management of animal bite

التعامل مع عضة الحيوانات

مُمْلَوِّعٌ دِيَابَطَةُ الْجَرْحِ النَّاتِجُ عَنِ الْعُصَمَةِ سَوْاءً عَصَمَةُ الْحَيَوَانَاتِ أَوِ الْإِنْسَانِ

(لأنَّ الْجَرْحَ يَبْقَى مُمْلَوِّعًا جَدًّا وَمَا يَلْفَعُهُنْ يَتَقَفَّلُ عَلَيْهِ)

1. Vigorous cleaning

سَالِينَ - بِيَتَادِينَ - سَالِينَ - H2O2 - سَالِينَ

تَنْظِيفُ كِوْرِسِ بِدَارِمَدُولُولِ مَلَحٌ ١٪ بِتَادِينٌ ١٪ مَلَحٌ ١٪ مَاءٌ أَوْ كَسِيرِينٌ ١٪ مَلَحٌ

2. Bivetraclin spray or Fucidin cream

كَرِيمٌ أَوْ رَجَامٌ مُخَادِدٌ بِرَوِيٌّ

3. Dressing

تَخَطِيَّةُ الْجَرْحِ بِ(سُوفِرَاتُولُ + شَاشٌ + بِالَّسْتَرِ)

4. Tetanus vaccine

حَقْنَةُ التِّيَتَانُوسِ عَلَى حَسْبِ السِّنِّ وَلَا تَنْسَى اِخْتِبَارُ الْحَسَاسِيَّةِ

5. Rabies vaccine

فِي حَالَةِ الْعُصَمَةِ مِنْ كَلْبٍ أَوْ قَطَةٍ أَوْ أَمْثَالِهِمْ يَجِبُ تَحْوِيلُ الْحَالَةِ إِلَى أَقْرَبِ

مُسْتَشْفَى حَمَيَّاتٍ أَوْ مُسْتَشْفَى كَبِيرَةٍ لِلْحَصُولِ عَلَى مَصْلِدِ دَاءِ الْكَلْبِ

الْمَصْلِدُ بِبَيْقَى ٥ جَرَعَاتٍ فِي الْأَيَّامِ (٠ و ٣ و ٧ و ١٤ و ٢٨)

(يَأْخُذُ الْمَرْبِضُ أَوْلَى جَرَعَةَ مَعَ كَارْتٍ مُتَابِعَةٍ بِمَوَاعِيدٍ بَاقِيِّ الْجَرَعَاتِ)

Burns

التعامل مع الحروق

Types according to depth

➤ حرق من الدرجة الأولى 1st degree burn

- Affect epidermis only
- Presented by → burning pain – redness
العيان بييجي بحرقان و احمرار في الجلد
- Blanching occur if pressure is applied
لو ضغطت بطرف صابعك على مكان الحرق هيبقى مكان
الضغط أبيض ولما تسيبه هتلاقيه بيرجع أحمر تانى

➤ حرق من الدرجة الثانية 2nd degree burn

- Superficial 2nd degree burn حرق سطحي من الدرجة الثانية
 - Affect epidermis & upper layer of dermis
 - Characterized by bullae & blisters
يتميز بوجود فقاعات على الجلد جواها سائل أصفر رائق
 - Burn is painful
الحرق بيبقى مؤلم و الاحساس بالألم بيبقى موجود عادي
- Deep 2nd degree burn حرق عميق من الدرجة الثانية
 - Affect epidermis & most of dermis
 - Characterized by cherry red or white dry skin + no blisters
مكان الحرق بيبقى أحمر أو أبيض و ناشف و مفيهوش فقاعات
 - Pain is minimal or absent
الاحساس بالألم بيبقى ضعيف أو مفيش ألم خالص
 - NO blanching
لما تضغط على مكان الحرق بيفضل لونه أحمر مش بيبقى أبيض

➤ 3rd degree burn حرق من الدرجة الثالثة

- Affect whole layer of skin
- Characterized by dry leathery white or black skin
- NO pain
- NO blanching

➤ 4th degree burn حرق من الدرجة الرابعة

Extend to muscle & bone

Types according to cause

1. Thermal burn

- Scald مية سخنة
- Contact لمس حاجة سخنة
- Flame نار

2. Electrical burn حرق بالكهرباء

3. Inhalation burn شم غاز حارق

4. Chemical burn حرق بمادة كيميائية

Indications of hospital refer & admission

الحالات التي تستدعي تحويل و حجز في المستشفى

(أو الحالات التي ستطلب لها نائب جراحة التجميل ليعامل معها)

دورك ايها على ما النائب يبجوي أو الحالة توصل المستشفى ؟

▪ ٢ كانيولا + زجاجتين محلول ملح أو رينجر + مسكن قوي زي البيثيدين

▪ Face burn with suspected laryngeal edema

حقنة وريد vial Solucortef

▪ Perineal burn

ممكن تركب قسطرة عشان Reflex urine retention

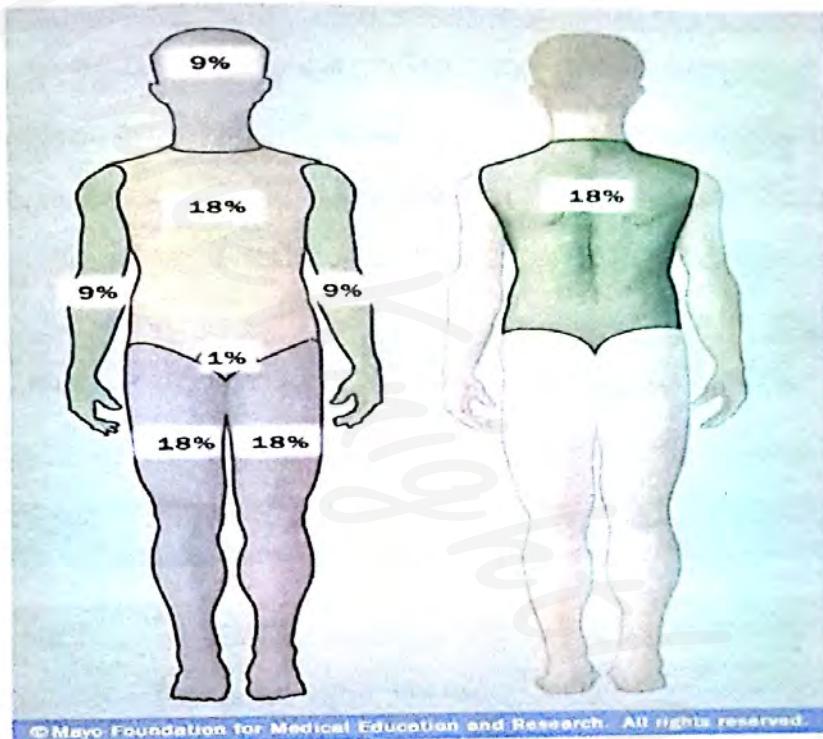
1. Depth

- Deep 2nd degree burn
- 3rd degree burn
- 4th degree burn

2. Extent

- Adult > 25%
- Infant > 15%

Calculation of extent of burn



➤ Adults

- Head & neck → 9% (4.5 to front + 4.5% to back)
- Front of trunk → 18%
- Back of trunk → 18%
- Each upper limb → 9%
- Each lower limb → 18%
- Perineum → 1%

➤ Children : as adults except

- Head & neck → 18%
- Each lower limb → 13.5%

3. Site

- Face (except 1st degree burn)
رسوب الكوف من حدوث laryngeal edema & suffocation
- Flexion areas (elbow - wrist - neck)
رسوب الكوف من حدوث Contracture
- Perineum
رسوب الكوف من حدوث urine retention و حساسية المنطقة عموماً

4. Type

- Electrical burn
Any electrical burn is a major burn till proved otherwise
أي حرق بسبب كهرباء لازم يتحول للمستشفى لأن المضر اللي يحصل للأعضاء الداخلية زي العظام و العضلات و الأوعية الدموية ممكن يبقى أضعاف اللي باين على الجلد من برة بالإضافة لاحتمال الاصابة بعدم التنظام ضربات القلب و الفشل الكلوي
- Inhalation burn
هناك دايم مصروب بحرق على الوجه من برة أو سواد حول فتحة الأنف و ممكن حكة بيلغم أسود

Management of burns

الحروق اللي هتقدر تتعامل معها كممارس عام هي حروق الدرجة الأولى و الحروق السطحية من الدرجة الثانية فقط

1st degree burn

ER management

ممنوع استعمال (الثلج - معجون الأسنان - البيض - العسل) على الحرق
أ. حط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفية لمدة ربع ساعة

Dermazin cream
Mebo ointment

ج. كريم الحرق

6 LE

16 LE

دهان على مكان الحرق في الاستقبال

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هيأخذ من 3 - 7 أيام و هيتحسن تماما
- أهم حاجة ممنوع تعریض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم

1. Burn cream

دهان على مكان الحرق 3 - 4 مرات يوميا

- نفس التريمات بس المبيو أحدىن مع الخيار لأنه يسرع من بناء الأنسجة
- الأفضل تسيب الجرح مكشوف إلا لو الألم شديد تخطية الجرح هتقلل الاحتكاك والآلام

2. Analgesic مسكن

Brufen 400 tab

13.5 LE

Cataflam tab

18 LE

قرص 3 مرات يوميا

Brufen syrup

6 LE

الوزن/2 بالسم للجرعة الواحدة 3 مرات في اليوم (للأطفال)

2nd degree burn حروق الدرجة الثانيةER managementا. خط الحرق تحت مية فاترة أو باردة من الحنفية لمدة ربع ساعةج. التعامل مع الفقاعات "Bullae"

في آراء بتقول ما تفضيهش و آراء بتقول فضيهها

الأفضل انك تفضيهها و تسيب الطبقة اللي فوق زي ما هي

كحامية طبيعية من التلوث و عشان ماتكتشفش مستقبلات الألم

هتتحبب ابرة سرنجية و تفتح الفقاعة بسن الإبرة أو فتحة بمشط و تفضيهها

بقطعة شاش ثم ضع Saline - Betadine مع التنظيف جيدا

مرهم Fucidin + Mebo كريم

شاش فازلين (سوفراتول) + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

Home treatment

- طمأن المريض ان الحرق هيأخذ من 1 - 3 أسابيع و هيتحسن
- أهم حاجة ممنوع تعريض الحرق للشمس حتى لا يتغير لونه بشكل دائم
- لازم يتغذى و يأكل و يشرب كوييس

1. Dressing

أهم حاجة الغيار 3 - 4 مرات يومياً

لو المريض على قده هتقوله يجيلك كل يوم يغير مرة واحدة و خلاص

(يفضل كتابة طريقة الغيار على ظهر الروشتة)

▪ تنظيف بقطعة شاش و محلول ملح و التنظيف جيداً

▪ مرهم Fucidin + Mebo كريم

▪ يسيب الجرح مكشوف من ربع لنصف ساعة

▪ شاش فازلين + شاش عادي + رباط ضاغط + بلاستر

2. Analgesic كما سبق

3. Anti-edematous (if needed)

قرص قبل الأكل بساعة 3 مرات يومياً

ملعقة صغيرة أو كبيرة 3 مرات يومياً

4. Antibiotic مضاد حيوي

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع

For adults → Hibiotic 1 gm tab

For children → Curam suspension

Head trauma

Indications of urgent Brain CT

حالات الاصابة في الرأس غالباً بتعدي بدون مشاكل أو مضاعفات
لكن لازم : تسأل ٣ أسئلة + تفحص حاتنين

1. Disturbed consciousness

اغمى عليه أو فقد الوعي ؟

2. Convulsions

حصله تشنجات ؟

3. Vomiting > 3 times

رجع أكثر من ٣ مرات ؟

4. Depressed or open skull fracture

افحص الحممة لاستبعاد وجود كسور ظاهرية

5. Signs of basal skull fracture

- Battle's sign → retro-auricular ecchymosis
- Raccoon eye → peri-orbital ecchymosis
- Hemotympanum
- CSF rhinorrhea, otorrhea

❖ لو في أي حاجة من اللي فاتت موجودة

هتعمل عرض على نائب حرارة المخ والأعصاب لعمل أشعة مقطعة على المخ

❖ لو المريض حالته كويسة

هتشوف عنده أي حاجة تانية و تعملها (زي جرح مثلاً محتاج خياطة) ثم تمشيه
و تعرف أهله ان لو حصل تشنجات أو اغماء أو ترجيع أكثر من ٣ مرات يجيبيوه تاني

بعض الآراء بتقول (الأطفال أقل من سنة - الكبار أكثر من ٥ سنة)
يتم عمل أشعة مقطعة في كل الأحوال

Skull X-Ray

في حالة الرغبة في استبعاد وجود كسر بالأنف مثلاً أو كسر غير واضح من الخارج بالجمجمة

Skull X-ray (Antero-Posterior & Lateral view)

أشعة عادية على الرأس (أمامي خلفي - جانبي)

Chest trauma

Examination

- **General : Vital signs**

لازم تشوف النبض و الضغط (الاستبعاد وجود نزيف أو غيره)

- **Local**

1. Tenderness

الم شديد مكان الكسر

2. Crepitus

موت فرقعة بالضغط على مكان الكسر (مميز للكسور)

Management

Chest X-ray (Postero-anterior view)

ثم عرض على نائب جراحة القلب الصدرأشعة عادية على الصدر (خلفي أمامي)

❖ لوا الخبطة في (Over last ribs)

هتعمل U/S Abdominal لاستبعاد脾 or Liver injury

❖ لوا الخبطة سكينة أو مطواة "Stab wound"

ماتحركهاش ولا تشيلها مش بتتشال إلا في العمليات

هتركب ٢ كانيولا + محاليل + عرض على نائب جراحة القلب و الصدر

Abdominal trauma

Examination

- **General : Vital signs**

لازم تشوف النبض و الضغط (الاستبعاد وجود نزيف أو غيره)

- **Local**

1. Tenderness

الم شديد في البطن

2. Guarding & Rigidity

البطن محجرة

Management**FAST (Focused Assessment with Sonography for Trauma)
"Abdominal U/S for trauma"**

عبارة عن طلب لسونار على البطن مع تعريف طبيب الأشعة بأنه لاستبعاد مشاكل مابعد الاصابة .. دكتور الأشعة بيبحث عن :

- Injury to any of abdominal organs**
(Liver – Spleen – Kidney – Urinary bladder)
- Bleeding in the form of free fluid in peritoneum**

- No free fluid**

معناها ان مفيش نزيف وده تطمئن عليه

هتعمله عرض لو عنده مشاكل تانية أو تمشيه لو كويس

- Minimal / Mild / Moderate free fluid**

عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل

(غالباً بيتحط تحت الملاحظة ٤ ساعه فمفيس ووجه استعمال)

- Marked free fluid**

عرض على نائب الجراحة العامة + ٢ كانيولا + محاليل

(ممكن يحتاج تدخل جراحي سريع)

Back trauma

Management**X-ray on lumbo-sacral or thoracic vertebrae
(Anter-posterior & Lateral view)**

أشعة عادية على الفقرات القطنية و العجزية أو الصدرية (على حسب مكان الاصابة)
عرض على نائب العظام ثم

Limb trauma

Management

- **Trauma in upper, lower limb except hand & feet**

X-ray (antero-posterior & lateral view)

أشعة عادية (أمامي خلفي - جانبي)

مثلاً : خبطة في الفخذ الأيسر مع ألم شديد عند الضغط و تورم بسيط

X-ray on left thigh (antero-posterior & lateral view)

- **Trauma in hand & feet**

X-ray on Rt/Lt hand/foot (antero-posterior & oblique view)

أشعة عادية (أمامي خلفي - مائل)

مثلاً : خبطة في إصبع الإبهام الأيمن مع ألم شديد عند الضغط و زراق

X-ray on Right hand (antero-posterior & oblique view)

لو في وعاء دموي مقطوع

Bleeding of fresh blood - Absent pulse distally

عرض على نائب حرارة الأوعية الدموية

لو في قطع في وتر

عرض على نائب العظام

لو في اصابة في الضافر

Bleeding in nail bed → Nail extraction

لو في نزيف تحت الضافر ده محتاج ان الضافر يتتشال و القطع تحته يتخيط
ثم يوضع الضافر مكانه كحمامة طبيعية حتى ينمو الضافر الجديد

Cut wrist

لو في أوعية دموية أو عصب أو اوتار مقطوعة في Wrist دي اتدخل عمليات

عرض على نائب العظام أو التحويل

Prescription for contusions

روشتة للكدمات

بعد أي خطة أو اصابة لازم تستبعد الحالات الخطيرة أولاً .. لو مفيش مشكلة هتوصف روشة للكدمات فقط للتخفيف من الألم و الاسراع من التحسن

ER Management حقنة مسكن في الاستقبال

Declophen amp

2 LE

Olfen amp

2.5 LE

Rheumafen amp

2 LE

Voltaren amp

4.5 LE

حقنة عضل الآن ولا تكرر إلا عند اللزوم

لو المريض عنده فرحة أو معدته بتتعب من المسكنات ممكن تستخدم

Liometacen amp (3 LE)

Anti-cox II amp (2.5 LE)

Home treatment العلاج اللي هيأخذه في البيت

1. Analgesic

❖ Declophenac Sodium

Olfen 50 tab

20 tab .. 12 LE

Declophen 50 tab

20 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Olfen SR caps

10 caps .. 13 LE

كبسولة صباحاً ومساءً

❖ Declophenac Potassium

Cataflam 50 tab

20 tab .. 18 LE

قرص ٣ مرات يومياً

❖ Ibuprofen

Brufen 400 , 600 tab

13.5 , 15 LE

Ultrafen 400 , 600 tab

5 , 8 LE

قرص ٣ مرات يومياً

لو المريض عليه قرحة أو معدته بتعجب من المسكنات

يمكن تزود على الروشة PPI أو H2 blocker

Omeprazole أو Rantidine

أو تكتب مسكنات Selective COX-2 inhibitors

المعروفة بتأثيرها الضعيف على المعدة و المفضلة مع مرضي القرحة

Mobic 7.5 tab (10 tab .. 17 LE)

Melocam 7.5 tab (10 tab .. 1.0 LE)

Anti-cox II 7.5 caps (10 caps .. 6 LE)

قرص صباحاً ومساءً

2. Muscle relaxant

Myolgen caps 20 caps .. 12 LE

Myofen caps 10 caps .. 7.5 LE

Relax caps 20 caps .. 10 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Norflex tab 20 tab .. 2.5 LE

قرص صباحاً ومساءً

3. Topical anti-rheumatic & anti-inflammatory

Voltaren gel 5.5 LE

Olfen gel 4 LE

Fastum gel 4 LE

Reparil gel 9 LE

دهان ٣ - ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

روشتة لـ Contusion

Rx/ Olfen 50 tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Myolgen caps

كبسولة ٣ مرات يومياً بعد الأكل

Rx/ Olfen gel

دهان ٣ - ٤ مرات يومياً على مكان الكدمة

Epistaxis (Nosebleed) الرعناف (نزيف الأنف)

Never under-estimate Nose bleeding, it can be **FATAL**

Rapid History

1. History of bleeding disorder
2. History of hypertension
3. History of nasal trauma
4. Amount of blood loss

عندك أي مرض في الدم ؟

عندك الضغط ؟

حصل اصابة للأنف ؟

كمية النزيف قد ايه ؟

ER management

ا. الضغط المباشر على الأنف

- يوقف نزيف الأنف في ٩٠% من الحالات
- المريض بيكون قاعد و جسمه و رأسه منحنى شووية لأمام
- وضع قطعة من الشاش أو القطن أسفل فتحة الأنف
- لالتقطان الدم الخارج من الأنف و يمكن وضع كيس ثلج من الخارج
- الضغط بالإبهام و السبابة على الأنف من الأمام (الجزء الغضروفي و ليس العظمي)
- لمرة ٥ - ١ دقائق كاملة بدون أن يتخللها تحرير الأنف من الضغط للتأكد من توقف النزيف .. بعد ٥ - ١ دقائق تأكيد من توقف النزيف .. اذا لم يتوقف اكمل الضغط .. دقائق اضافية

معلومة خاطئة و شائعة ارجاع الرأس للخلف في حالة نزيف الأنف

اعتدال الرأس و ذلك لمنع رجوع الدم للمجرى التنفسي مما قد الصحيح هو
يسكب هياج و كحة أو ابتلاع الدم مما قد يسبب قيء و غثيان

٢. أثناء محاولة ايقاف النزيف بالضغط قم بالاتي

❖ Give Hemostatics

Dicynone amp

2 LE

حقنة عضل أو وريد

Kapron amp

3.5 LE

حقنة وريد ببطئ على مدار ٥ دقائق أو بالتنقيط في ... اسم ملح

معلومات خاطئة و شائعة

استخدام أمبولات K Vitamin & Amri-K زيو Konakion

الصحيح أنها تستعمل فقط في حالة وجود نزيف ناتج عن نقص فيتامين K مثل حالات قصور وظائف الكبد أو النزيف الناتج عن استخدام أدوية منع التجلط مثل الماريفان .. كما أنها لا تعمل إلا بعد ٣-٦ ساعات

❖ Check blood pressure to exclude "Hypertension"

هتقيس الضغط لاستبعاد ارتفاع الضغط الذي قد يكون سبباً للنزيف و يحتاج إلى علاج و إلا سيستمر النزيف لوجود السبب الأصلي

٣. في حالة فشل ايقاف النزيف بالضغط يمكن الاستعانة بـ

❖ Adrenaline ampoule تتفصى على قطعة شاش و توضع بحيث تملأ الأنف

❖ Afrin adult drops or spray نقطتين أو بختين في فتحة الأنف

٤. تحويل الحالة إلى المستشفى أو عرض على نائب الأنف والأذن إذا :

فشل ايقاف النزيف لمدة نصف ساعة - وجود نزيف شديد من الأول

Home treatment

ا. أقراص منع النزيف

Hemostop tab

20 tab .. 6 LE

قرص ٣ مرات يومياً

٢. منوع اللعب في الأنف أو رفع أشياء ثقيلة أو الحرق بعد توقف النزيف

٣. CBC & Coagulation profile لاستبعاد وجود مشاكل بالدم

٤. في حالة تكرار المشكلة ينصح المريض بالذهاب إلى عيادة ENT

Acute Cholycystitis

التهاب حاد في المرارة

Diagnosis

➤ History

- Severe colicky pain in Rt hypochondrium or epigastrium maybe referred to back or Rt shoulder

غالباً المريض بيعي ألم شديد في الجانب اليمين تحت الضلوع
يسمع في الكتف اليمين أو عند فم المعدة بيسمع في الظهر
(غالباً واحدة ست تخنة في الأربعينات)

- Nausea & Vomiting

- History of gallstone + Dyspepsia to fatty meals

غالباً هتلاقي كان في حصوة في المرارة و بيجيلها مغص كل فترة
و الالم كان بيزيدي مع الأكل السمين و يحصل انتفاخ في البطن

➤ Examination

1. Fever & Diaphoresis سخونية و عرق شديد

2. Tenderness & rigidity over Rt hypochondrium

الم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة

3. Murphy's sign (over tip of Rt 9th costal cartilage)

➤ Investigations

Abdominal U/S

أهم حاجة بتتعمل عشان يبين Impacted gallstone

بعض التحاليل الثانية ممكن تتعمل لاستبعاد أسباب تانية للألم

1. ECG : in old age to exclude MI
2. RBG : to exclude DKA
3. Serum amylase : to exclude pancreatitis
4. Chest X-ray : to exclude perforated ulcer
5. CBC : Leucocytosis

➤ Differential Diagnosis

1. Acute pancreatitis
2. Peptic ulcer
3. Myocardial infarction (especially in old age)
4. DKA

ER management

يضاف عليه ٥ سم محلول ملح ٩٪

أمبول Ketolac + أمبول Visceralgine + أمبول Primperan + أمبول Zantac

ثم اطلب نائب الجراح

- غالباً بيخرج من المستشفى ويروح عيادة جراحة لتحديد معاد عملية ويشيل المراة
- ممكن العملية تتعمل على طول لو العيان جاي في أول ٣ أيام

Home treatment

In chronic cholecystitis

مريض المراة اللي عنده حصوة بتنفعه ممكن تكتبله علاج للتخفيف من
مخص المراة لو الحصوة مستقرة أو حتى تحديد معاد العملية

- Biliary antispasmodic & antiseptic

Rowachol caps

30 caps .. 8 LE

Bilichol Caps

24 caps .. 4 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

- Antispasmodic

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Acute intestinal obstruction

الانسداد المعوي الحاد

Diagnosis

➤ History

▪ Pain

- Intermittent colicky pain in simple obstruction
- Persistent dull aching pain in strangulated obstruction
- NO pain in paralytic ileus (functional obstruction)

▪ Absolute constipation

- NO faeces or flatus

مش يعمل براز خالص المريض هيقولك

؟ هيقولك لأريح أو غازات لو سألت في

لو عملت PR مش هتلاقى براز موجود بالفحص

- The lower the level of obstruction, the earlier the constipation

▪ Vomiting

كل ما التربيع ظهر بدرى كل مكان مستوى الانسداد أعلى

▪ Abdominal distension

من أشهر علامات الانسداد الانتفاخ الشديد في البطن

▪ History of surgical operation

▪ Paralytic ileus

يحصل عادة بعد عمليات GIT بسبب Manipulation of loops

▪ Adhesive intestinal obstruction

ممكن الانسداد يكون بسبب عملية عملها زمان و حصل مكانها adhesions

➤ Examination

▪ Inspection

- Abdominal distension البطن منفوخة و مشدودة
- Hernia بسبب انسداد معوي في حالات كثيرة
- Scar of previous operation

- **Palpation**
Tenderness & rigidity
- **Percussion**
Tympanic resonance
- **Auscultation**
 - ↑ intestinal sound
 - Dead silent abdomen in paralytic ileus

البطن بتطبل من الغازات المتراكمة

➤ Investigations

1. Plain X-ray abdomen erect & supine أهم حاجة
أشعة عادية على البطن واقف ونائم
(المفروض يبقى أكثر من 3)
Erect → multiple air-fluid levels
Supine → to detect level of obstruction
2. CBC → leucocytosis in case of strangulation
3. Serum Na & K → detect electrolyte disturbance
(Paralytic ileus may be an indicator to HYPOKALEMIA)

ER management

1. ممنوع الأكل والشرب (NPO)
2. أنبوبة رايل مقاس 16 + كيس تجمیع
3. قسطرة بول
4. 2 كانيولا + 500 سم رینجر أو ملح

ثم اطلب نائب الجراحة

Acute appendicitis

التهاب حاد في الزائدة

Diagnosis

Most common surgical emergency
Most common cause of acute abdomen

➤ History

- Age : common between 15 – 35 years
نادر جداً في الأطفال و كبار السن
- 1. Diffuse perumbilical pain followed by localized colicky pain in Rt iliac fossa
الشکوی الکلاسیکیة : المريض بيقولك الألم بدأ حول السرة ثم انتقل للجزء الأيمن من أسفل البطن (مش كل الحالات بتبقى تبیکال)
- 2. Anorexia, nausea & vomiting
العيان بيترجع أو حاسس انه عايزيرجع و مالوش نفس يأكل
- 3. Constipation
في حالات كثيرة كان بيبقى عندها إمساك

**NEVER forget to exclude Ectopic pregnancy or Gyne. complications
in any female presented with acute abdomen**

أي واحدة جاية بتشتكي من ألم شديد و بطئها محجرة خصوصاً لو شبهه الزايدة

Pelvi-abdominal U/S
لازم تعمل

➤ Examination :

1. Slight Tachycardia + Low grade Fever

2. Tenderness & rigidity over Mcburney point

Point between medial 2/3 & lateral 1/3 of a line extending between **umbilicus** and **left anterior superior iliac spine**

ألم شديد و العيان مش مستحمل ايدك تلمسها و ممكن تكون محجرة

بس غالباً مش بتكون محجرة إلا لو في مضاعفات زي انفجار الزايدة

3. Rebound tenderness over Mcburney point

لما تضغط جامد و تشيل ايدك مرة واحدة المريض هيتالم زيادة

4. Psoas sign

هتنيم المريض على جنبه الشمال و تئني الرجل اليمين مفرودة للوراء على مستوى Hip joint لو الالم زاد يزود احتمال الزايدة

➤ **Investigations :**

ال ٣ حاجات اللي ستعملوا للتأكد تشخيص الزايدة هم

1. CBC

↑ WBCs (usually high normal 10,000 – 13,000) with neutrophilia

2. Urine analysis → to exclude UTI

3. Pelvi-abdominal U/S

Detect inflamed appendix – appendicular mass – gyn. cause in ♀

➤ **Alvarado (MANTRELS) score**

نظام Points عشان تشوف هل تشخيص الزايدة احتماله ايه ؟

Migrating pain to Rt iliac fossa	1
Anorexia	1
Nausea / vomiting	1
Tenderness in Rt iliac fossa	2
Rebound tenderness	1
Elevated temperature (fever)	1
Leucocytosis	2
Shift of leukocytes to the left (Neutrophilia = >75%)	1

- <4 احتمال ضعيف →
- 4-6 → conservative ttt + المريض يتحط تحت الملاحظة
- >6 → surgical consultation طلب نائب الجراحة

ER management

يضاف عليه.. ٥ سم محلول ملح٪٩

Visceralgine + أمبول Primperan + أمبول Zantac أمبول

لو اتحسن: هتقوله يروح و يجي المستشفى لو الألم جه تاني

لو لم تتحسن: طلب نائب الجراحة

No analgesics until diagnosis of appendicitis is established

ممنوع تدي مسكن طول ما الزايدة لم يتم تشخيصها لأن هيخطي الألم في حين ان الزايدة ممكن تكون ملتهبة و يحصل مضاعفات بدون ما المريض يحس بألم شديد (مسموح باستخدام المسكنات فقط اذا كان المريض تم تشخيصه)

مسموح باستخدام مضادات للتقلصات زي Buscopan

Acute peritonitis & Perforated viscous

التهاب بريتوني حاد

Diagnosis

➤ History

- Severe generalized abdominal pain
- High fever
- Nausea & Vomiting
- Ask about history of:

كان عندك قرحة في المعدة ؟
Perforated peptic ulcer

➤ Examination

- General : Shock - Tachycardia - Fever
- Local : Severe tenderness & rigidity

بطنه كلها محجرة و مشدودة

➤ Investigations :

Plain X-ray abdomen erect

أشعة عادية على البطن واقفا

Show → Air under diaphragm

ER management

١. ممنوع الأكل والشرب (NPO)

٢. أنبوبة رايل + فسطورة بول

٣. كانيولا + ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

لم اطلب نائب الجراحة

Acute Pancreatitis

التهاب حاد في البنكرياس

Diagnosis

➤ History

- Severe epigastric pain referred to back & ↓ with leaning forward
الم شديد في فم المعدة كان سيخ داخل من بطنه طالع من ظهره وبيقل لما يمبل لقدمام
- Nausea & Vomiting
- Hx of gallstone .. حالات كتير بيبقى عندها
هتسال عندك حصوة فالمرارة ؟ .. حالات كتير بيبقى عندها

➤ Examination

- General : Shock – Tachycardia - Fever
- Local :
 - Epigastric tenderness & rigidity
 - In hemorrhagic pancreatitis
Grey-turner sign → left flank ecchymosis
Cullen sign → peri-umbilical ecchymosis

➤ Investigations :

1. Serum amylase > 1000 is diagnostic (maybe normal in 10%)
2. CBC → leucocytosis
3. Abdominal U/S → show inflamed pancreas
4. RBG, Serum Ca, LFT may be done also

ER management

ممنوع الأكل والشرب + أنبوبة رايل مقاس ١٦ + كانيولا و ٥٠٠ سم رينجر أو ملح

لم اطلب نائب الجراحة + مسكن قوي مثل Pethidin IM

Ureteric & Renal colic (Urinary stones)

المغص الكلوي

Diagnosis

- Loin (Flank) pain usually unilateral & referring to groin, labia in female, testicles or penis in male
المريض بيحيلك بلغم شديد في الجزء الأسفل من الظهر غالباً على ناحية واحدة
 غالباً بيسمع في Groin أو الخصية أو القضيب في Males
- History of urinary stones هتسأل جالك حصوات قبل كدة ؟
 غالباً بتلاقي المريض جاله حصوات قبل كدة
- Dysuria or hematuria في حرقان في البول أو دم مع البول ؟
 غالباً مصحوب بحرقان في البول وأحياناً نزول دم مع البول
- Nausea & vomiting
- Fever & rigors are bad signs as they indicate pyelonephritis
لازم تشوف في سخونية ولا لأنه قد يكون التهاب في الكلي
- Oliguria indicates impaired kidney function
لو المريض ملاحظ ان البول قليل ده معناه ان وظائف الكلي تتدحرج
- Anuria indicates bilateral impacted stones
لو المريض بيقول ان مفيش بول بينزل ده معناه ان في حصوة على الناحيتين مانعة نزول البول و غالباً بيبقى معاه ارتفاع في الضغط

Deferential Diagnosis

1. Appendicitis (in Right side)

دائماً بيستدعي في تداخل بين تشخيص الزائدة والمغص الكلوي
و بيبقى صعب التفرقة بينهم Clinically لكن من أهم الفروق
الالم في الحصوة لا يتغير بتغيير وضع المريض على عكس الزائدة

2. Musculo-Skeletal pain

بعد استبعاد الحصوة والزائدة .. آلام العضلات والظامان أشهر سبب للألم بعدهم
يبقى غالباً سببها تيار هواء ساقع أو نوم في وضع خاطئ أو
Unnoticed trauma
العلاج: زي الكدمة (أقراص مسكن + جل موضعية مسكن + باسط للعضلات)

3. Disc prolapse

الانزلاق الغضروف في ممكّن بعمل ألم أسفل الظهر مكان الكلّى

عشان كدة لازم في أي حالة اشتباه حصوة مخ و أعصاب
✓ في تلميل أو خدalan في المنطقة دي ؟
✓ الألم بيزيّد لما بتتوطّي ؟
✓ الألم بيسمع في الرجل ؟

لو الحاجات دي موجودة و استبعدت وجود حصوة حولها لجراحة مخ و أعصاب

4. Pyelonephritis

يبقى معاه سخونية عالية غالباً + Leucocytosis

5. Complicated ovarian cyst (in ♀)

عشان كدة أي واحد ست جاية بألم في البطن المفروض تعملها سونار

ER investigations

1. Urine analysis

تحليل بول To detect UTI, type of deposited salts, superimposed infection

2. Serum creatinine

كرياتينين في الدم To detect renal function

3. Renal U/S

سونار على الكلّى To detect back pressure on kidney & kidney stones

4. KUB (plain X-ray on kidney, ureter & bladder)

90% of urinary stones are radio-opaque

غالباً في الوحدة أو المستشفى يبقى غير متاح انك تعمل تحليل بول أو سونار

لأن علاج الطوارئ المخص الكلوي هو تخفيف الألم بمسكن قوي فقط

أما متابعة الحالة لمعرفة حجم و مكان و نوع الحصوة و التدخل المطلوب
هو دور أخصائي المسالك في العيادة

أنتي أفلق و أحوال الحالة للمستشفى أو أطلب التحاليل مضطراً؟

١. درجة الحرارة مرتفعة (شاكك في التهاب في الكلي)
٢. عدم نزول البول (شاكك في وجود حصوات على الناحيتين)
٣. عدم استجابة المريض للمسكنات في خلال ساعة
٤. المريض عنده كلوي واحدة **Solitary kidney**

ER management

Pain relief is the main line of treatment

ألم المغص الكلوي من أشد الآلام التي قد يعاني منها أي شخص وتحتاج إلى مسكن قوي و يصل في بعض الأحيان إلى المورفين في الحالات الشديدة

Ketolac amp

2 LE

Adolor amp

2 LE

أمبول عضل أو بالتنقيط الوريدي على ... اسم ملح

Analgesics better given by IM injection

كل المصادر العلمية بتقول ان المسكن يتاخد عن طريق الحقن العضلي لhen كثير من الأطباء ييدوا العلاج في محلول و ده عليه خلاف خصوصاً لو المغص الكلوي بسبب حصوة .. بعض الآراء تقول ممنوع تعطى محلول لأنه هيزود الحمل على الكلي في حالة وجود انسداد و ارتجاع لو الحصوة كبيرة خصوصاً اك بتعطى العلاج بدون **Investigations** و بعض الآراء بتقول لو اديت العلاج في ... ٥ - ... اسم ملح مثلاً مش هتعمل مشكلة و بالتالي الأمبولات بفضل تعطى عضل و قد تعطى في ... ٥ - ... اسم ملح فقط

ممكن تزود **H2 Blocker + Anti-emetic + Anti-spasmodic**

Visceralgine + أمبول Primperan + Zantac أمبول

على ... اسم محلول ملح و يعطى By IV infusion

Home treatment

**لو عملت التحاليل المطلوبة للحالة
في حالات لازم تحول لعيادة المسالك**

- ا. وجود حصوة في Kidney, bladder or urethra
- ج. وجود حصوة في Ureter أكبر من 5 مل
في حالات ممكن تتعامل معها

ا. وجود حصوة في Ureter أقل من 5 مل

ج. وجود أملاح مترسبة فقط (المعروفة مجازاً برمel على الكلوي) (Gravels)

لو مفيش تحاليل اتعملت للحالة و اكتفيت بتسكين الألم فقط

يفضل الاكتفاء بالنصائح الخاصة بالطعام + مطهرات و مسكنات البول مع اعطاء تعليمات للمريض بالذهاب الى عيادة مسالك لمتابعة المشكلة

1. Diet instructions

▪ **شرب كمية كبيرة من الماء (٦ - ٨ أكواب ماء يومياً)**

يحافظ على اذابة الأملاح و المساعدة على نزول الحصوة الموجودة

▪ **في حالة أملاح Oxalate**

- منوع (الطماظم - المانجو - الفراولة - السبانخ - الشاي - الشوكولاتة)

- ينصح بشرب عصير الليمون و تناول البرتقال

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

أدوية شهيرة تساعد على ارتخاء عضلات المحاري البولية

مما يساعد على تخفيف الألم و المساعدة على مرور الحصوات

Proximol eff.

6 LE

Coli-urinal eff.

5 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Proximol tab

2.5 LE

Rowatinex caps

8 LE

Urinex caps

4 LE

Sham caps

12 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً

3. Preparations For deposited salts & stones

❖ For Ca Oxalate stones اشمر حاجة

Epimag effervescent

3 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

❖ For Ca Phosphate stones

Vitamin C caps

20 caps .. 5 LE

كبسولة واحدة يومياً

Cranberry caps

12.5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

❖ For Urate stones

▪ Urivin eff.

4 LE

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

▪ Zyloric 100 tab

30 tab .. 5 LE

(Urivin) قرص واحد يومياً (يعطى مع

4. For superimposed infection

Superimposed infection دائمًا يرتبط وحدود الحصوة والأملاح بحدوث

في حالة وجود صديد في البول مصاحب للحصوة أو الأملاح يتم علاجه

لو شخص عمل تحليل بول و طلع أملاح بس مش بيشتكى من حاجة هياخد علاج؟

لا يوصى علاج الأملاح اذا كان الشخص لا يعاني من اعراض مثل حرقان في البول أو

مخصوص كلوي و ينصح فقط بشرب كميات كبيرة من الماء

بعاد التحليل بعد أسبوع و يوصى العلاج اذا تكرر ظهور الاملاح

روشتة لـ symptomatic small oxalate stone

Rx/ Rowatinex caps

كبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Epimag eff

كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Rx/ Uvamine retard caps

كبسولة كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Acute urine retention

احتباس البول

Diagnosis

Most common urological emergency

- **Classic presentation**

Sudden inability to urinate + Severe pain in suprapubic area

المريض بببجي يقولك البول مش راضي ينزل مع ألم شديد

- **By examination**

- ✓ Suprapubic distension
- ✓ Suprapubic tenderness
- ✓ Suprapubic dullness on percussion

- **Most common causes**

- Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) in old males
- Bladder & Urethral stones
- Post-operative retention

ازاي أفرق بين Anuria و Acute urine retention

لازم تفرق بين ان الكلى شغاله كويس لكن البول مش بينزل لسبب ما
و بين عدم وجود بول من الأساس بسبب قصور في الكلى

Anuria is characterized by :

1. No pain in suprapubic region
2. No suprapubic tenderness, distension or dullness on percussion
3. Serum creatinine is usually HIGH
4. No urine passes after catheterization

أهم فرق انك لما تركب القسطرة مش هتلacji بول ببجي

ER management

ركب قسطرة بولية فوراً **Urgent urethral catheterization**

- Common size used → 18 in ♂ - 16 in ♀

- **Foley's catheter is preferred**

عشان قسطرة فولي ممكن تسيبها في المريض و ده اللي انت محتاجه لأن المريض لسه هيروح لدكتور مسالك يعرف سبب المشكلة و يعالجها

الفرق بين أنواع القساطر

- **قسطرة Nylaton** : بتستخدم لغرض معين و تتشال على طول
- **قسطرة Foley** : ممكن تفضل مكانها بحد أقصى أسبوع (رخيصة)
- **قسطرة Silicon** : ممكن تفضل مكانها بحد أقصى شهر (السعر ١٥ - ٢٠ ج)

- Avoid rapid evacuation that may cause hematuria due to sudden bladder decompression

لما البول يبدأ ينزل يفضل تضغط على الأنبوة بين صوابعك كل فترة و توقف نزول البول عدة ثواني ثم تكمل عشان المثانة ماتفلاش بسرعة و يحصل نزيف

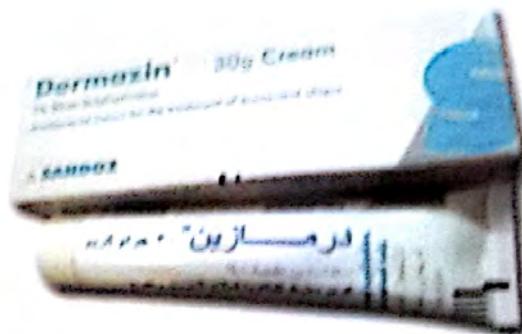
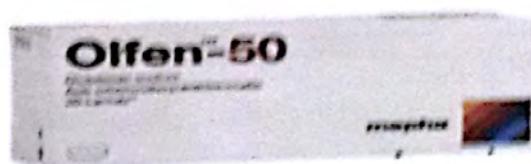
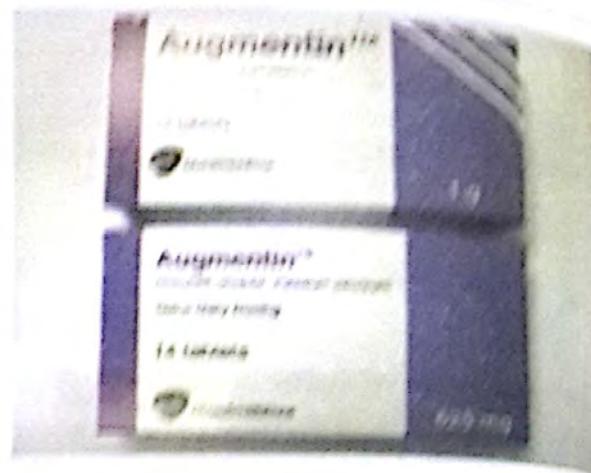
- If there is resistance during catheterization → Try smaller size

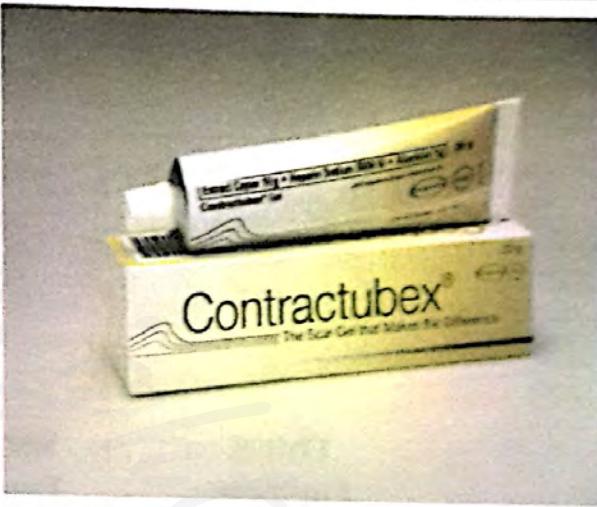
ممكن تلاقي مقاومة أثناء دخولك بالقسطرة و في الحالة دي هتدرج مقاس أصغر لو ما عرفتش هاتزقش القسطرة بالعاافية و حول الحالة للمستشفى

دورك كممارس عام بينتهي عند تركيب القسطرة

هتطلب من المريض يروح بعد كدة لدكتور مسالك

يتابع معاه عشان يعرف السبب و يعالجها







ADAM.

PROPER POSITION DURING EPISTAXIS

Third
Degree
Burn



Second
Degree
Burn



First
Degree
Burn



'It is more blessed to give than to receive.

Int. Medicine Clinic

عيادة الباطنة

Iron deficiency anemia (IDA)

أنيميا نقص الحديد

Diagnosis

أشهر شكوى: الارهاق و الدوخة و الصداع خصوصاً في البنات

+ CBC : Microcytic Hypochromic anemia

Treatment

تتم المتابعة بتحليل CBC كل شهر + تحليل Serum ferritin كل شهر بعد ٣ شهور

1. Treatment of the cause

- Diet deficiency نقص التغذية (أشهر سبب عموماً)
- Parasitic infection ديدان (أشهر حاجة في الأطفال)
- GIT bleeding e.g. peptic ulcer, fissure, piles
- Cancer - Pregnancy

2. Dietary supplementation

الكبدة - السبانخ - البازنجان - العسل الاسود

3. Iron supplementation

Ferrosanol duodenale caps	20 caps .. 30 LE
ferroglobin B12 capsules	30 caps .. 38 LE
Haemotron tab	14 tab .. 14 LE

قرص واحد يومياً قبل الأكل

أشهر الآثار الجانبية: الامساك ferrosanole duodenale أقل لهم في مشكلة الامساك

4. Folic acid supplementation

Folic acid 5 mg 50 tab .. 5 LE

قرص واحد يومياً

5. Vitamin B12 IM injections

Betolvex amp 2 amp .. 14 LE

حقنة عضلية واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

Urinary tract infection

التهابات مجرى البول

Urinary Tract Infections includes

Upper UTI : urethritis – pyelitis – pyelonephritis

ده بتتشكل فيه لو الحالة فيها

و ده لازم تحوله عيادة مسالك

Lower UTI : cystitis & urethritis

التهاب في المثانة أو مجرى البول و ده حاجة غالباً بسيطة ممكن تتعامل معها

Diagnosis of Lower UTI

➤ Presentation

أشهر ٣ شكاوى بيجي فيها العيان

1. Dysuria حرقان في البول
2. Abdominal or loin pain مغص في البطن أو الحننس
3. Cystitis ليها شكاوى خاصة
 - ✓ Frequency يدخل الحمام كثيراً
 - ✓ Urgency عدم القدرة في التحكم في البول أحياناً
 - ✓ Suprapubic pain شكلة أو نعزة في المنطقة دي

في كبار السن الـ UTI بتعمل حاجتين مهمين :

1. Fever سخونية غير معروفة السبب
2. Confusion, delirium توهان و تخاريف مفاجئة

➤ Investigations

1. Urine analysis تحليل بول

هتشخص UTI لو لقيت 5 Pus cells أكثر من

2. Urine culture مزرعة بول

غالباً بنجلالها لو الصديد أكثر من 5 لتحديد نوع المضاد الحيوي المناسب

يمكن أخذ عينة البول ثم البدأ في مضاد حيوي Empirical حتى تظهر نتيجة المزرعة

Treatment

1. Instructions

- شرب كمية مناسبة من الماء يومياً (٦ - ٨ أكواب ماء يومياً)
- التبول باستمراً و عدم حبس البول لفترات طويلة

2. Urinary antiseptics, analgesics & stone repellants

أدوية شهرة تساعد على تطهير مجرى البول و ارتخاء عضله

Proximol eff.

6 LE

Coli-urinal eff.

5 LE

كبس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً

Proximol tab

2.5 LE

Rowatinex caps

8 LE

Urinex caps

4 LE

Sham caps

12 LE

قرص أو كبسولة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotics

❖ If pus cells 5 - 30

Uvamine retard caps

20 caps .. 9 LE

كبسولة كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

❖ If pus cells 30 - 50

▪ Ciprofloxacin

10 tab .. 20 LE

Ciprofar 500 tab

10 tab .. 11.5 LE

Cipro 500 tab

قرص كل ٢٤ ساعة فقبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع

▪ Sulfa + Trimethoprim

10 tab .. 4 LE

Septazol forte tab

10 tab .. 7 LE

Septrin tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

▪ Levofloxacin

Tavacin 750 tab

5 tab .. 28 LE

Levoflox 500 tab

5 tab .. 20 LE

قرص واحد يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة 5 أيام

❖ If pus cells > 50

يفضل أخذ عينة بول و عمل مزرعة لمعرفة المضاد الحيوي المناسب

ثم البدأ في اعطاء مضاد حيوي Empirical Ciprofloxacin و يفضل

روشتة لـ UTI with moderate pus cells

Rx/ Rowatinex caps

كبسولة ٣ مرات يومياً

Rx/ Ciprofar 500 tab

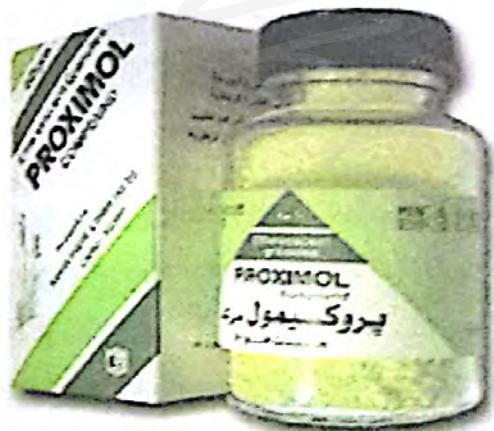
قرص كل ٢٤ ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة أسبوع

مع كتابة التوجيهات على ظهر الروشتة



Levofloxacin Tablets I.P.
TAVANIC[®]

500 mg
5 Tablets



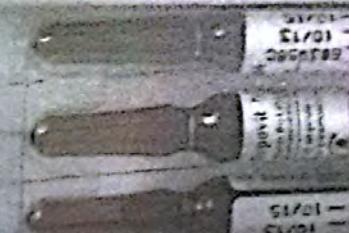
Depovit B12 - 1000

Vitamin B₁₂ Long Acting

3 ampoules of 1 ml.

Each amp. of one ml contains:
Vitamin B₁₂ long acting 1000 µg
(Hydroxocobalamin 1000 µg/ml)

RANMAA PHARM. IND.



Betolvex

1 mg/ml



Common cold & Flu**دور البرد و الأنفلونزا**

هذا الجدول يشرح أهم الاختلافات بين دور البرد العادي و الأنفلونزا

مع العلم بأن العلاج واحد تقريباً في الحالتين

	Common cold دور البرد العادي	Influenza (Flu) دور الأنفلونزا
Cause	Viral infection commonly caused by "Rhinovirus"	Viral infection caused by influenza virus
Symp.	<ul style="list-style-type: none"> - Cold symptoms usually start gradually - <u>Commonly presented by :</u> غالباً يتحدى بالأعراض دي <ol style="list-style-type: none"> 1. Sore throat التهاب بالحلق 2. Runny nose رشح 3. Blocked nose احتقان الأنف 4. Sneezing عطس 5. Productive cough كحة بلغم - <u>Rarely presented by :</u> صداع - رعشة <ol style="list-style-type: none"> 1. تكسير في العضم 2. سخونية بسيطة 3. اجهاد 	<ul style="list-style-type: none"> - Flu symptoms usually start quickly within hours - <u>Commonly presented by :</u> غالباً يتحدى بالأعراض دي <ol style="list-style-type: none"> 1. Fever (38 - 40) سخونية 2. Severe aches ألم بالعضم 3. Severe fatigue ارهاق شديد 4. Headache صداع 5. Chills رعشة 6. Dry cough كحة ناشفة - <u>Rarely presented by :</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. رشح 2. عطس 3. التهاب الحلق 4. احتقان الأنف
Season	<u>Not seasonal</u> يتحصل طوال السنة	<u>Seasonal</u> يتحصل في شهور الشتاء والخريف
Severity	<u>No serious complications</u> ملوش مضاعفات خطيرة	<u>Some serious complications</u> بعض المضاعفات مثل الالتهاب الرئوي

الأعراض المذكورة في الجدول تعني فقط أن معظم حالات الانفلونزا أو البرد العادي تأتي بهذا الشكل لكن توجد حالات غير كلاسيكية تكون الأعراض فيها متشابهة لكلا الحالتين و هي ليست بالقليلة

عموماً دور البرد أو الانفلونزا ينتهي بكل أعراضه في خلال أسبوع أو أسبوعين لكن الكحة قد تستمر لفترة أطول تصل لأسبوع أو اثنين فيما يسمى خصوصاً في الأطفال Post-viral cough

Treatment of common cold & Flu

1. Bed rest , warm drinks

يرتاح على قدر ما يقدر + شرب حجات دافية زي البنسون أو الليمون الدافي

2. Drugs for Common cold & flu

توجد أدوية البرد و الانفلونزا بكثرة في السوق و معظمها يحتوي على مسكن و خافض حرارة مع مزيل للاحتقان مثل سودوايفدرين أو مضاد للحساسية

For adults للبالغين

❖ Analgesic + Pseudoephedrine

ابوبيوفين مع مزيل للاحتقان

Cetaphed tab

20 tab .. 5.5 LE

Brufen cold tab

20 tab .. 18 LE

Powercaps caps

20 caps .. 9 LE

باراسيتامول مع مزيل للاحتقان (للناس اللي معدتها بتتعجب)

Adol cold tab

24 tab .. 8 LE

Panadol cold & flu tab

20 tab .. 35 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يومياً

الفرق بين Panadol & Panadol extra

✓ Panadol : Paracetamol 500 mg only

✓ Panadol extra : Paracetamol 500 mg + Caffeine

عليه كافيين لزيادة تأثير الباراسيتامول لكنه لا يفضل مع مريض القلب والضغط

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيدة في الحالات المصحوبة بسعال ورشح لكنه من النوع الأول الذي يسبب النعاس (قد يؤثر على التركيز و القدرة على العمل)

Comtrex tab	10 tab .. 8 LE
Congestal tab	10 tab .. 4.5 LE
Cold free tab	10 tab .. 4.5 LE
One two three tab	10 tab .. 3 LE

بعض الشركات طرحت أنواع مضاد لها الكافيين للتقليل من النعاس

Flustop tab	20 tab .. 3 LE
Flurest tab	20 tab .. 4 LE

الجرعة قرص ٣ مرات يومياً

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 2nd gen. antihistaminic

مسكن + مزيل للاحتقان + مضاد حساسية مفيدة في الحالات المصحوبة بسعال ورشح لكنه من النوع الثاني الذي لا يسبب النعاس

Allercet cold caps	10 caps .. 8 LE
قرص واحد يومياً	

❖ Night & Day tablets

بعض الأدوية تتوافر في السوق على شكل أقراص ملونة منها ما يؤخذ بالنهار وتحتوي على كافيين حتى لا تسبب النعاس وأقراص تؤخذ ليلاً بدون الكافيين

Coldex tab	9 tab .. 2 LE
Night & day tab	10 tab .. 2.5 LE

قرص نهاراً و قرص ليلاً

في حالة الرشح الشديد

يوجد بعض الأدوية الفعالة قد توصف بالإضافة إلى الأدوية اللي فوق في

Pseudoephedrine + Antihistaminic تحتوي على

Actified tab (12 tab .. 3 LE)
Clarinase tab (14 tab .. 12.5 LE)

قرص صباحاً و مساءً

أدوية البرد في مرضي القلب

لا تستخدم معظم أدوية البرد في مرضي القلب بسبب وجود:

1. Pseudoephedrine → Tachycardia
2. 1st gen. antihistaminics (atropine like action) → Tachycardia
3. Caffeine → Tachycardia

لذلك ينصح باستخدام:

- Paracetamol فقط (Panadol – Paramol)
- 2nd gen. antihistaminic (Zyrtec – Histazine)

For Pediatrics للأطفال

لا تستخدم معظم أدوية البرد في الأطفال أقل من سنة

ويعطى مسكن و خافض حرارة عادي بدلاً منها (بروفين أو باراسيتامول)

❖ Analgesic + Pseudoephedrine

Brufen flu susp 7 LE

Dolo-D syrup 6 LE

❖ Analgesic + Pseudoephedrine + 1st gen. antihistaminic

One two three syrup 5 LE

Congestal syrup 5 LE

Sine up syrup 2.5 LE

الجرعة ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال

أقل من ٦ شهور: Paracetamol فقط

من ٦ شهور – سنة: Ibuprofen أو Paracetamol

أكبر من سنة: Declophenac أو Ibuprofen أو Paracetamol

3. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف (لو موجود)

يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ – ٤ أيام لأنه قد يؤدي إلى زيادة الاحتقان

▪ For adults

Otrivin adult drops

3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin adult drops

2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف مرتين يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

▪ For Pediatrics لا تستخدم في الأطفال أقل من سنة

Otrivin ped. drops

3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin ped. drops

2 LE

يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى نقطتين بكل فتحة أنف▪ For neonates & pregnant woman**للحوامل أو الرضع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون****آثار جانبية يفضل اللجوء الي قطرات المحتوية على محلول ملح**

Otrivin baby saline

3 LE

Lyse

2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً (قبل الرضاعة بربع ساعة في الأطفال)

4. Anti-cough medications ستشرح لاحقاً

5. Antibiotics

المفروض ان المضادات الحيوية ليس لها أي دور في علاج أدواء البرد والأنفلونزا**لكن توجد بعض الحالات التي ستلجأ فيها لاستخدام المضاد الحيوي مثل:**✓ **History of recurrent 2ry bacterial infection****لوفي تاريخ مرضي وحش مثلاً الدور قلب بالتهاب رئوي أو التهاب شعبي حاد**✓ **Persistent severe cough suggesting acute bronchitis****كحة شديدة مشتبه في المرض مع اشتباه في التهاب شعبي حاد****الثقافة العامة المنتشرة في المجتمع هي اللجوء للمضادات الحيوية لعلاج أدواء البرد** ويجد الأطباء صعوبة بالغة في وصف روشتة للبرد لا تحتوي على مضاد حيوي

Anti-Cough medications

أدوية الكحة

موضوع أدوية الكحة موضوع طويل سيتم فيه شرح الفرق بين الأدوية الموجودة في السوق حيث أن أدوية الكحة في السوق كثيرة جداً و مختلفة في تركيبها و استخدامها على حسب نوع الكحة و السن و نوع الدواء اللي هتسخدمه و الحالة المادية للمربيض اقرأ الموضوع للفهم جيداً ثم هيتمن عرض روشتات ثابتة في آخر الموضوع للتسهيل

Most common practical causes of DRY cough

أى حد بيشتكى من كحة ناشفة اسأل على :

1. Current Flu or Flu that passed recently

- في أعراض تانية لأنفلونزا ؟ صداع ؟ تكسير ؟ سخونية ؟ احتقان في الزور ؟
- لسة طالع من دور برد ؟

دور الانفلونزا بيقى مصحوب بـكحة ناشفة و ممكن الكحة تطول بعده
فيما يسمى بـ Post-Viral cough .. لو الكحة كانت شديدة أو طولت عن أسبوعين يبقى غالباً دخل في Acute Bronchitis

2. ACE inhibitors e.g. Capotril & Capoten

اسأل بتاخد دوا للضغط ؟

أدوية الضغط من عائلة ACEI من أشهر آثارها الجانبية الكحة الناشفة

3. GERD

في حرقان عند فم المعدة أو حمو على صدرك بيزيد لما تيجي تنام ؟

ارتفاع الحمض من المعدة من أهم أسباب الكحة الناشفة
بسبب aspiration & irritation of acid و بالتالي لازم تستبعده

Drugs for "Dry cough" contains :

Cough suppressants

e.g. dextromethorphan

تعمل على مركز الكحة في المخ و تقلل من الكحة

Drugs for "Productive cough" contains :

ادوية الكحة ببلغم قد تحتوي على

- ❖ **Mucolytics** مذيب للبلغم
e.g. bromohexine, ambroxol

- ❖ **Expectorant** طارد للبلغم
e.g. guainfenesin

- ❖ **Bronchodilator** موسع للشعب
e.g. aminophylline, terbutaline

كوس للكحة عموماً يفضل لو المريض نفسه متضائق

- ❖ **Antihistaminic** للرشح و العطس المصاحب لأدوار البرد
e.g. chloropheniramine, oxomemazine

ممنوع استخدام مضادات السعال التي تستخدم في الكحة الناشفة لأنها هتنمنع الكحة اللي هي ميكانيزم طبيعي بيحاول يطرد البلغم برة الجسم بعض الدكاترة فقط بتوصي شراب للكحة الناشفة في حالة الكحة ببلغم الشديدة (ملعقة واحدة قبل النوم)

بعض الدكاترة بتفضل وصف الأدوية الطاردة و المذيبة للبلغم صباحاً و عصراً فقط و ليس مساءً لأنها هتنزود الكحة أثناء النوم

قبل وصف أي دواء كحة لازم تسأل سؤالين

١. ال السن أداءه ؟

٢. كحة ناشفة ولا ببلغم ؟

Babies & children up to 2 years

الرضع والأطفال أقل من سنتين

Dry cough الكحة الناشفة

1. Drops نقط

غالباً بنسخدمها في الرضع بسبب سهولتها عن الأدوية الشرب

▪ Herbal preparations

أدوية عبارة عن أعشاب ودي آمن حاجة في الرضع والأطفال أقل من سنة

Mini guava drops 3.5 LE

٤ - ٨ نقط ٣ مرات يومياً

▪ Chemical preparations

Sinecod drops 3 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة.. نقط ٣ مرات يومياً

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً المستخدمة في الأطفال (أكبر من شهرين فقط)

2. Syrup شراب

كلها أدوية مصنعة من أعشاب طبيعية بعضها للكحة الناشفة فقط مثل:

Sina-Dry syrup 10 LE

Alveolin syrup 12 LE

و بعضهم للنوعين الكحة الناشفة أو الكحة سلخى

Herba-cough syrup 6 LE

Guava syrup 7.5 LE

Balsam syrup 8 LE

Bronchicum syrup 25 LE

الجرعة لكل الأنواع: ملعقه صغيرة (٢.٥ سم بالسرنجة) ٣ مرات يومياً

3. Suppositories لبوس

Selgon supp

10 supp .. 1.5 LE

نصف لبوس - ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough**1. Drops نقط**Chemical preparation

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon drops 3.5 LE

الجرعة في الأطفال أقل من سنة .. ٨ نقط ٣ مرات يومياً

أشهر GIT upset لـ Bisolvon Side effect : اضطرابات الجهاز الهضمي**2. Syrup شراب**▪ Herbal preparationsبعضها الكحة ببلغم فقط مثل:**Sina-Wet syrup** 10 LE**Alveolin-P syrup** 12 LE**Broncho syrup** 6 LEو بعضهم ل النوعين الكحة الناشفة أو الكحة ببلغم**Guava syrup** 7.5 LE**Balsam syrup** 8 LE**Bronchicum syrup** 25 LE▪ Chemical preparations

من الأدوية القليلة المصنعة كيميائياً الممكن استخدامها في الأطفال

Bisolvon syrup 6 LE

ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

3. Suppositories بوس**Rectoplexil supp** 10 supp .. 3 LE

لبوسية صباحاً ومساءً

(مشهورة في أدوار البرد لاحتوائها على باراسيتامول)

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في طفل رضيع

- Mini guava drops ٥ نقط ٣ مرات يومياً OR
- Selgon supp نصف لبوسة صباحاً و مساءً

كحة ناشفة في طفل عنده سنة و نصف

- Sina-Dry syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً OR
- Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم في طفل عنده شهرين

- Bisolvon drops ٨ نقط ٣ مرات يومياً OR
- Rectoplexil supp لبوسة صباحاً و مساءً

كحة ببلغم في طفل عنده سنة

- Sina-Wet syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً OR
- Herba-cough/Guava syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم شديدة أو المريض مادياً كويسي

- Bronchicum syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

الأطفال ٢ - ٣ سنة

الكحة الناشفة *Dry cough*

1. Syrup شراب

في الأطفال أكبر من سنة غالباً بنجاحاً للأدوية الشرب

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

ابتداءً من سنتين معظم أدوية الكحة المصنعة كيميائياً ممكن استخدامها

Pectipro syrup

10 LE

Sinecod syrup

5 LE

٢ - ٦ سنين: ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٦ - ١٢ سنة: ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Suppositories لبوس

Selgon supp

10 supp .. 15 LE

لبوس ٢ - ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough

1. Syrup شراب

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة : (ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

الأنواع الموجودة تختلف في مكوناتها و بتختار على حسب احتياج الحالة
منها ما يحتوي على طارد للبلغم أو مذيب للبلغم أو موسع للشعب

❖ Mucolytic

Bisolvon syrup	6 LE
Mucosol ped. syrup	5 LE
Bronchoprop syrup	5.5 LE

٦-٧ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٨-١٢ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

❖ Mucolytic + Bronchodilator

Mucophylline syrup	3.5 LE
--------------------	--------

٦-٧ سنين : نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

٨-١٢ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

أكبر من ١٢ سنين : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

في دكاترة مش بتحبه في السن الصغير نظراً لاحتوائه على الأمينوفيلين

لأن الفرق بين الجرعة العلاجية و الجرعة السامة صغير

❖ Expectorant + Cough sedative

Bronchophane syrup	3.5 LE
--------------------	--------

Tusskan syrup	5 LE
---------------	------

بعض الدكاترة بتقول ان الأدوية دي غير منطقية لأنها ازاي بيمهدى الكحة و طارد للبلغم!

عموماً نتائجهم أقل من الأنواع الثانية

❖ **Mucolytic + Expectorant + Bronchodilator**

All-Vent syrup

5 LE

Osipect syrup

3 LE

Farcosolvin syrup

3.5 LE

٢ - ٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

١ - ٢٣ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

(موسعات الشعب مفيدة عموماً للكحة و خصوصاً للكحة في مرضى حساسية الصدر)

❖ **Mucolytic + Expectorant + Antihistaminic**

Ultra-solv syrup

7 LE

٢ - ٦ سنين : ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

١ - ٢٣ سنة : ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

(من أفضل الأدوية في اذابة البلغم)

❖ **Mucolytic + Expectorant + Antihistaminic + Paracetamol**

Toplexil syrup

4 LE

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً (الجرعة زي الأدوية Herbal)

(من أفضل الأدوية عموماً و في أدوار البرد خصوصاً)

2. Suppositories لبوس

Rectoplexil supp

10 supp .. 3 LE

لبوسة ٢ - ٣ مرات يومياً

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في طفل أكبر من سنتين

○ Sinecod syrup ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم في طفل أكبر من سنتين

○ Farcosolvin/Ultra-Solv/Mucosol OR ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

○ Toplexil syrup ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم و حساسية على الصدر في طفل أكبر من سنتين

○ Farcosolvin / Allvent syrup OR ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

○ Mucophylline syrup نصف ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً

البالغين والأطفال أكبر من 12 سنة

الكحة الناشرة Dry cough

1. Syrup شراب

الأدوية الشراب عموماً بتحبيب نتائج كويسة جداً في الكبار

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

2. Tablets الأقراص

Selgon tab

20 tab .. 5 LE

Silomat tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

الكحة ببلغم Productive cough

1. Syrup شراب

▪ Herbal preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

▪ Chemical preparations

نفس الأدوية المذكورة سابقاً لكن الجرعة: (١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً)

خذ بالك في منه شراب للأطفال وشراب للكبار (5 LE)

2. Tablets الأقراص

Bisolvon tab

20 tab .. 3.5 LE

Farcosolvin caps

24 tab .. 5.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Muco SR caps

10 caps .. 7.5 LE

Ambroxol SR caps

10 caps .. 7.5 LE

كبسولة وحدة يومياً

3. Effervescent الغوار

Acetylcystiene 200

10 packs .. 7.5 LE

Acetylcystiene 600

10 packs .. 12 LE

بتركيز 200 : كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً و يشرب أثناء الفوران

بتركيز 600 : كيس على نصف كوب ماء مرتين يومياً و يشرب أثناء الفوران

(مش حلول الناس اللي عندها **Asthma** لأنه بيعمل **Bronchospasm**)

4. Ampoules الدقن (في الحالات الشديدة)

Bisolvon amp

5 amp .. 3.5 LE

حقنة عضل أو بالتنقيط في المحلول

أمثلة على أشهر الأدوية في الروشتات

كحة ناشفة في الكبار

- **Sinecod syrup** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **OR**
- **Selgon tab** قرص ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم في الكبار

- **Ultra-Solv/Mucosol/Toplexil** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **OR**
- **Muco SR caps** كبسولة واحدة يومياً

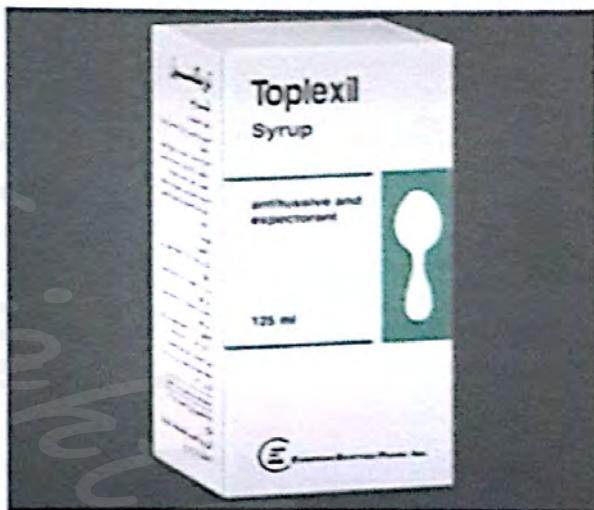
كحة ببلغم و حساسية على الصدر في الكبار

- **Farcosolvin / Allvent syrup** ١ - ٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً **OR**
- **Mucophylline syrup** ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

كحة ببلغم شديدة و المريض مادياً كويس

- **Bronchicum syrup** ملعقة صغيرة ٣ مرات يومياً





Irritable bowel syndrome (IBS)

القولون العصبي

Diagnosis

- IBS is a functional disorder affecting any part of GIT & diagnosed by exclusion

القولون العصبي مرض وظيفي و ليس عضوي و يتم تشخيصه بحسب ابعد الأسباب الأخرى للأعراض المصاحبة له

- Exclude the following before diagnosis of IBS

- Gastroenteritis نزلة معوية (الأعراض مثل الاسهال و السخونية)
- Parasitic infection ديدان (الأعراض + تحليل براز)

- IBS is usually diagnosed by

- Affect any age but common in young females

ممكن يحيى في أي سن بس مشهور في البنات في السن الصغرى

- Distension انتفاخ

- Abdominal pain relieved with defecation

الم و مخص سرتاح لما يعمل حمام

- Altered bowel habit

ممكن يحيى بأسهال و ممكن يحيى بامساك و ممكن تحصل الاتنين بالتبادل

- Symptoms are usually exacerbated with certain foods & stress

غالباً الأعراض يتظاهر أو يتزداد مع أكل معين و مع الضغط العصبي و القلق

Signs suggesting diagnosis other than IBS

- Age > 50 year لو أكبر من 50 سنة بتحتاج منظار قولون
- Weigh loss نزول الوزن
- Bleeding per rectum نزيف أو دم مع البراز
- Mouth ulcers قرح في الفم
- Family Hx of Inflammatory bowel diseases

BLACK BOX WARNING !

Missed Diagnosis أشهر سبب لاحظته على الاطلاق لـ
والأخطاء الفادحة هو اهمال شكوى المريض أو تفسيرها دائمًا
بأنها ناتجة عن مشكلة بسيطة بدون عمل الفحوصات اللازمة

To Exclude any serious problem

من أشهر الأمثلة في الممارسة العملية و التي لاحظتها بنفسي في تخصصي
هو تفسير Abdominal pain بوجود "شوية" التهابات في المعدة أو
قولون عصبي و الاصرار على التخدير الخاطئ حتى بدون أدنى تحسن مع
العلاج الموصوف في حين أن السبب مثلاً قد يكون قرحة شديدة بالمعدة
تحتاج إلى تدخل جراحي أو في بعض الأحيان قد يكون سرطان بالمعدة
أو القولون في حاجة لاستئصال جراحي سريع

CONCLUSION

NEVER Under-investigate a patient's complaint
دائماً اطلب الفحوصات أو التحاليل التي لا غنى عنها و التي تساعدك على
استبعاد الأسباب الخطيرة لشكوى المريض خصوصاً عند استمرار الشكوى على
العلاج الموصوف بناءً على التخدير الخاطئ

Do a Pelvi-abdominal US to exclude serious
problems underlying persistent abdominal pain

دائماً اطلب من المريض عمل أشعة سونار على البطن و الحوض عند وجود
الم بالبطن مستمر و غير مستجيب للعلاج فقد تساعد في إنقاذ حياته

Treatment

1. Diet Instructions

١. تناول وجبات صغيرة وتقسيمها على عدة مرات في اليوم
٢. في حالة وجود امساك : تناول **High-fiber diet** مثل الخس
٣. ممنوع تناول الطعام المعروف بتهيج القولون :

- ✓ البقوليات : الفول - الطعمية - الفاصوليا - العدس (أي حاجة تتقسم نصين)
- ✓ الأكل اللي بيزيود الانتفاخ زي الكرنب و القرنبيط
- ✓ الأكل المسبك أو الحار
- ✓ القهوة و الشاي
- ✓ الألبان و منتجاتها لو بتتعبه يبعد عنها
- ✓ أي نوع معين جربه و بيتعبه منه يبعد عنه

تكتب النصائح الخاصة بالأكل على ظهر الروشتة نظراً لأهميتها

2. Anti-Spastic colon

مضادات و أدوية شهيرة للقولون العصبي معظمها تحتوي على

مادة Mebeverine المسكنة للتقلصات و آلام الأمعاء و القولون

Librax tab أشهدهم 30 tab .. 5 LE

Colona tab مشهور أيضاً 30 tab .. 15 LE

Duspataline tab 20 tab .. 12.5 LE

Colospasmin forte tab 20 tab .. 7 LE

الحرعة في كل الأنواع : قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

Coloverin يوجد مجموعة كويسة من الأدوية لكن اغلي شووية اسمها

▪ Coloverin D tab (20 tab .. 13 LE)

(D for Distension) يحتوي على Dimethicon للتقليل من الانتفاخ

▪ Coloverin A tab (20 tab .. 14 LE)

(A for Anxiety) يحتوي على مهدئ اذا كان السبب التوتر العصبي

▪ Coloverin SR caps (20 caps .. 16 LE)

كبسولات ممتددة المفعول تعطى مرتين يومياً للتخفيف على المريض

3. Digestants & GIT regulators

▪ Digestant انزيمات المساعدة على الهضم

Digestin tab	20 tab .. 4 LE
Spasmo-digestin tab	20 tab .. 9 LE
Spasmo-amrase tab	20 tab .. 6.5 LE
Spasmo-cannulase tab	30 tab .. 11 LE

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

▪ Git regulators منظمات لحركة الجهاز الهضمي

Gast-Reg tab	20 tab .. 10 LE
Motilium tab	40 tab .. 22 LE

قرص ٣ مرات يومياً

ايه الفرق بين شراب **Neo-digestin** و **Digestin**

الاثنتين انزيمات المساعدة على الهضم يمكن استخدامهم في:
الأطفال و كبار السن بأمان تام

الفرق بينهم : Neo-digestin خالي من السكر و الصوديوم
و يمكن استخدامه بأمان في مرضى السكر و الضغط لكن طعمه وحش
لذلك يستخدم Digestin في الأطفال أفضل

4. Symptomatic treatment of:

❖ Distension الانتفاخ

Disflatyl tab	30 tab .. 8.5 LE
1 - ٢ قرص للمضغ ٣ مرات يومياً	
Eucarbon tab	30 tab .. 10.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

❖ Diarrhea الاسهال

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
كبسولة ٣ مرات يومياً	

❖ Constipation الامساك

Sennalax tab	20 tab .. 2 LE
قرصين قبل النوم (يفضل عدم استخدام اللاكتيولوز في IBS)	

روشتة لـ IBS

Rx/ Colona tab

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

Rx/ Digestin tab

قرص ٣ مرات يومياً قبل الأكل بربع ساعة

Rx/ Gast-reg tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Eucarbon tab

قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

Bronchial asthma in adults

الريو (الحساسية الصدرية)

Diagnosis

➤ History & Presentation

▪ Usually presented by

1. Dyspnea نهجان
2. Cough كحة
3. Expiratory wheezes تزحيف في الصدر

الأعراض تتضمن على شكل نوبات و غالباً بالليل و مابين النوبات المريض طبيعي تماماً

▪ Symptoms are exacerbated by الأعراض يتزداد أو يتظاهر مع

1. Exercise المجهود و ممارسة الرياضة
2. Specific allergen e.g. food or pollens التعرض لحاجة عنده حساسية منها زي أكل معين أو التعرض للتراب
3. Smoking التدخين
4. Drugs e.g. NSAIDS, B-Blockers بعض الأدوية زي المسكنات

▪ History of atopy & allergy

Allergic conjunctivitis – allergic rhinitis – atopic dermatitis

أحياناً مصحوب بحساسية في العين أو الأنف أو الحلق و في مواسم الربيع و الخريف

➤ Examination

❖ During attack

✓ Expiratory wheezes ممكن تسمع صدره بالسماعة تلاقي

✓ Symptoms of severe asthma مشروحة تفصيلاً في قسم الطوارئ

❖ Between attacks بيبقى طبيعي تماماً

Management of chronic asthma in adults

مرض الربو مرض مزمن ليس له علاج نهائي لكن الغرض من العلاج
التحكم في الأعراض و عدم حدوثها بقدر الامكان للتقليل من
المضاعفات الناتجة عن حدوث النوبات

العلاج الذي سيتم شرحه في هذا الموضوع هو علاج يكتب للمريض
للاستمرار عليه و ليس علاج لأزمة الصدر الحادة

STEPS OF MANAGEMENT

- Treatment is made according to steps, start with the first step unless patient has severe symptoms

العلاج يتم عن طريق خطوات .. هنبدأ بأول خطوة من العلاج الا اذا كان يحتاج الى خطوة أعلى

- Step up if the symptoms are not controlled

هتنقل الى الخطوة الأعلى اذا كانت الأعراض لا تزال مستمرة
و المريض يستخدم موسعات الشعب الممؤقتة بشكل متزايد

- Step down if the symptoms are controlled for 3 months

هتنقل الى الخطوة الأقل اذا استمرت الأعراض في تحسن لمدة ٣ شهور

هتتصح مريض Asthma باليه غير العلاج ؟

١. ممنوع التدخين
٢. يبعد عن التراب و الحاجات اللي عنده حساسية منها

1. Step 1 (mild intermittent asthma)

Inhaled short acting B2 agonists (SABA) as needed

المرحلة دي بتعتمد على استخدام مسعات الشعب المؤقتة

عند الشعور بحدوث أعراض الحساسية فقط و ليس بشكل مستمر

Ventolin inhaler

13 LE

Vental inhaler

12 LE

بختين كل ٢٤ ساعة عند اللزوم

عند وصف البخاخ لأول مرة للمرضى يجب شرح كيفية استخدامه

يوضع البخاخ بالفم و يغلق الفم عليه جيداً و يفضل أن تكون الرأس مرفوعة قليلاً ثم يضغط المريض على البخاخ أثناء الشهيق و يكتم نفسه عدة ثوانٍ ثم يتنفس بشكل طبيعي .. اذا كان سيعتاج بخة أخرى ينتظر نصف دقيقة

2. Step 2 (regular preventer therapy)

Regular use of inhaled corticosteroids (ICS)

ادخال بخاخات الكورتيزون كعلاج ثابت يمشي عليه لمنع حدوث النوبات

Using inhaled steroids is indicated if

الانتقال الى هذه الخطوة في حالة

1. (Daytime symptoms OR using SABA) > 3 times / week

حدوث الأعراض نهاراً أو استخدام مسعات الشعب ٣ مرات أو أكثر في الأسبوع

2. Waking with symptoms once a week

الأعراض أدت لاستيقاظ المريض من النوم ليلاً مرة واحدة أو أكثر في الأسبوع

3. Exacerbation in last 2 years فاتوا

أزمة صدر طارئة في السنتين اللي

❖ BeclomethasoneStarting dose is 400 mcg divided in 2 daily doses

Clenil forte inhaler

31 LE

بخة كل ٢٤ ساعة

❖ Fluticasone

<u>Starting dose is 200 mcg divided in 2 daily doses</u>	
Flixotide 125 inhaler	40 LE
Flixotide 100 diskus	40 LE

بخة كل ٢٤ ساعة

❖ Budesonide

<u>Starting dose is 400-800 mcg divided in 2 daily doses</u>	
Pulmicort 200 inhaler	110 LE
Miflomid 400 caps شفط	60 caps .. 66 LE

بخة أو كبسولة شفط كل ٢٤ ساعة يومياً

➤ Main side effect of ICS

Oral candidiasis & hoarseness of voice

يجب غسل الفم جيداً بعد استخدام بخاخة الكورتيزون للوقاية من الالتهابات الفطرية

3. Step 3 (initial add-on therapy)

Adding another controller therapy to ICS

اضافة أنواع اخرى لبخاخات الكورتيزون أو مضاعفة جرعتها

للمساعدة على التحكم في المرض اذا لم يكن التحسن مرضياً

❖ Long Acting B2 Agonists (LABA)

Foradil caps كبسولة شفط	30 caps .. 87 LE
-------------------------	------------------

كبسولة كل ٢٤ ساعة يومياً

Metrovent inhaler

20 LE

بخة كل ٢٤ ساعة

- لوفي تحسن و يقى كوس: هيكملي زى ما هو
- لوفي تحسن بسيط: كمل LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون
- لوفي تحسن: وقف LABA و زود جرعة بخاخات الكورتيزون 800 mcg
- لوفي تحسن كل ٢٤ ساعة (Clenil forte inhaler 31 LE)

لوفي تحسن حتى بعد زيادة جرعة بخاخة الكورتيزون

هختار نوع تانى تكملى بيه مع بخاخة الكورتيزون بدل LABA بعد ما زودت الجرعة

❖ Modified release TheophyllineStarting dose 250 – 500 mcg divided in 2 daily doses

Quibron-T SR tab (300 mg) 20 tab .. 12 LE

ابدأ بـ نصف قرص كل 12 ساعة

(يفضل تحفظ نوع واحد لأن جرعات الأدوية في السوق مختلفة)

Theophylline SR tab (200 mg) 20 tab .. 6 LE

Theo SR 200 , 300 caps 20 caps .. 6 LE

❖ Leukotriene modifiers

Singulair 10 tab 14 tab .. 82 LE

Montekal 10 tab 10 tab .. 40 LE

Kast 10 tab 14 tab .. 70 LE

Clear air 10 tab 7 tab .. 35 LE

قرص قبل النوم يومياً

4. Step 4 (persistent poor control)

ينزد حرعة ICS أو نوع ثالث من الأنواع الأخرى مع LABA & ICS

5. Step 5 (using oral steroid)

ينزد أقراص كورتيزون بحرعة قليلة**بدعاً من المرحلة 4 و 5 يفضل تحول الحالة لأخصائي أمراض صدرية****مريض جاي بأعراض حساسية الصدر و ماشي على بخاخة فينتولين****بس ميقتش بتدبيب معاه نتيجة هتكتبه علاج ايه ؟**أول حاجة هتسأل :

١. الأعراض بتحصل أو بتستخدم البخاخة ٣ مرات أو أكثر أسبوعياً ؟
٢. بتصحي من النوم من ضيق النفس و النهجان ؟
٣. جاتلك أزمة صدر حادة و روحـت المستشفى قرـيب ؟

لو الا حاجة آه على أي منـهم : هتبـدأ بـخاخـات الـكـروـتـيـزـونـ فيـ العـلاـجـ**لو الا حاجة آه : هيـكـملـ زـيـ ماـهـوـ وـ مـفـيـشـ دـاعـيـ تـنـقـلـ لـالـمـرـحـلـةـ الـلـيـ بـعـدـهـ**

Constipation

الإمساك

Diagnosis

▪ Definition

Passage of stool < 3 times / week OR Hard stool difficult to pass

معدل التبرز الطبيعي يختلف من شخص لآخر لكنه يتراوح مابين مرتين يومياً - ٣ مرات أسبوعياً وبعض الأشخاص أقل من كدة لكن متعودين على هذا الوضع وبالتالي لا تعتبر الحالة تعانى من امساك الا اذا لاحظ الشخص نفسه قلة عدد مرات التبرز بالنسبة لطبيعته الشخصية يجب استبعاد *Intestinal obstruction* بالـ *Hx* و الفحص قبل بدأ اي علاج

▪ Most common practical causes of constipation

1. Low fiber diet

نظام الأكل لا يحتوى على ألياف

2. Immobility

عدم الحركة كما في كبار السن

3. Hypothyroidism

- اسأل المريض بتناول كتير عن الطبيعي ؟

- شوف النبض هتلاقي *Bradycardia*

- اطلب تحليل وظائف الغدة الدرقية *Free T3, T4, TSH*

4. Hypercalcemia

اطلب تحليل كالسيوم *Serum Ca*

5. Drugs

لازم تسأل بتاخد علاج حاجة ؟

أشهر حاجة : أقراص الحديد *Iron* - أقراص *Calcium* - Anti-depressants

6. Colo-rectal cancer

ايه الحالات اللي تخليني أشك في الورم وأحوله ؟

Age > 50 - Bleeding per rectum - Progressive weight loss

7. Irritable bowel syndrome

ستتم تشخيصه بعد استبعاد الاسباب المرضية السارقة و يتميز

مخص بيرتاح لما يعمل حمام + انتفاخ + بيزيذ مع أكل معين و التوتر العصبي

To summarize

أي حالة جاية العيادة بتتشتكى من الإمساك

١. بتأخذ علاج لأي حاجة ؟
٢. بتناول زيادة عن الطبيعي ؟ + فحص النبض + طلب وظائف غدة درقية
٣. تحليل Serum calcium
٤. بيجيلك مخصوص بيرتاح لما تدخل الحمام ؟ التعب بيزيد مع التوتر العصبي ؟

لو كل حاجة كويسة

هتدى لمريض النصائح الخاصة بالأكل + علاج لمدة شهر

لو مفيش استجابة هتحوله عيادة باطنية

Treatment**1. Instructions**

١. تناول الأكل الذي يحتوى على كمية كبيرة من الألياف
٢. الخضروات خصوصاً الخس و الطماطم و الفاصوليا
٣. الفواكه خصوصاً البرتقال و اليوسفي و الخوخ
٤. شرب كمية كبيرة من الماء يومياً
٥. شرب كوب من اللبن الرايب يومياً (يعطى نتائج جيدة)
٦. دخول الحمام في ميعاد ثابت لمدة ربع - نصف ساعة يومياً (يفضل بعد الأفطار)

حتى يعتاد الجسم على حركة الأمعاء في ميعاد يومي ثابت

Behavioral therapy

2. Bulking agent

أقراص تعمل على زيادة حجم البراز مما يسهل من عملية مروره

و يفضل استعماله مع شرب كميات كبيرة من الماء

Bran tab أقراص الردة

100 tab .. 7 LE

قرصين قبل الأفطار مع كوب ماء كبير

(يستخدم أيضاً في التخسيس لـ أنه يعطى احساس بالشبع)

3. Laxatives الملينات

❖ Bulk laxatives

تعمل في خلال 1 - 3 أيام لذلك تستخدم في الوقاية من الامساك والامساك المزمن تعتمد على امتصاص الماء و زيادة حجم البراز و حركة الأمعاء

▪ Plantago & Ispagula

Agiolax packs

12 pack .. 9 LE

Biolax packs

17 pack .. 7 LE

توضع محتويات الكيس في الفم ثم يتم شربها مع كوب ماء مرة واحدة قبل النوم

▪ Polycarbophil (synthetic)

Evaculax caps

20 caps .. 20 LE

: كبسولتين مع كوبين من الماء 1 - 3 مرات يومياً للكبار

: كبسولة مع كوبين من الماء 1 - 3 مرات يومياً لأطفال

يجب شرب كمية كبيرة من الماء حتى لا يأتي بنتائج عكسية
لا يعطى مع أدوية أخرى في نفس الوقت لأنه يقلل من امتصاصها

❖ Osmotic laxatives

يعمل في خلال 1 - 3 أيام و يستخدم عادة في حالات الامساك المزمن

Lactulose syrup

5.5 LE

Duphalac syrup

6 LE

: 1 - 3 ملاعق كبيرة 1 - 3 مرات يومياً للكبار

: ملعقة كبيرة 1 - 3 مرات يومياً لأطفال أكبر من 7 سنوات

: ملعقة صغيرة 1 - 3 مرات يومياً لأطفال أقل من 7 سنوات

- يمكن زيادة أو خفض дозировка حسب الحالة والاستجابة للعلاج
- يمكن شربه مضافاً على ماء أو عصير أو لبن
- آمن للاستخدام أثناء الحمل
- يمكن استخدامه لفترة طويلة بدون مشاكل
- يستخدم في مرض الكبد لعمل حقنة شرجية في حالات الغثيان/البردمة
- حيث يضاف 2 - 4 معلق إلى محلول ملح و يتم عمل حقنة شرجية
- لا يفضل استخدامه مع مرضي السكري

❖ *Saline laxatives*

الحقنة الشرجية تعمى في ذلك ٣ دققيقة والأكمام تحرق في ذلك ٥ ساعات
مفعولها سريع لذلك تستخدم عادة في الأعصاب الحاد
لا تستخدم في مرضى القلب والضغط والكلو والأطفال

Laxel packs

12 pack .. 3 LE

كيس على نصف كوب ماء صباحاً ومساءً

Enemax enema

3 LE

حقنة شرجية حايرة تستخدم عند التزوم

❖ *Stimulant laxatives*

الليوس مفعوله سريع لذلك تستخدم في الأعصاب الحاد
الأفراد مفعولها يطوي لذلك تستخدم في الأعصاب المزمن

لا يفضل استخدامها أكثر من أسبوع لأنها تؤدي إلى الأسهال وادمان المليان

▪ Senna

Sennalax tab

20 tab .. 2 LE

قرصين قبل النوم أو مرتين يومياً بحد أقصى ٤ أقراص مرتين يومياً

▪ Bisacodyl

Bisadyl tab

30 tab .. 1.5 LE

Abilaxine tab

20 tab .. 1 LE

قرص صباحاً ومساءً

Bisadyl adult & ped. supp

5 supp .. 1.5 LE

Abilaxine adult & ped. supp

5 supp .. 1.5 LE

لبوبة صباحاً ومساءً

▪ Na picosulphate

Picolax drops

2 LE

١٥ نقطة على نصف كوب ماء قبل النوم للكبار

٥ نقط قبل النوم للأطفال أكبر من ٥ سنين

١- ٣ نقط قبل النوم للأطفال أقل من ٥ سنين

آمن في الحمل والأطفال

❖ **Stool softeners**

Glycerin adult/pediatric supp

5 supp .. 1.5 LE

لبوسة عند اللزوم

آمن في الحمل والأطفال

مشكلته : التهاب موضعي في الشرج عند استخدامه بكثرة خصوصاً في الأطفال

Chronic Constipation in adult روشتة لـ

Rx/ Lactulose syrup

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

OR

Rx/ Evaculax caps

كبسولتين صباحاً ومساءً مع كوبين من الماء يومياً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

Chronic Constipation in child روشتة لـ

Rx/ Lactulose syrup

ملعقة كبيرة صباحاً ومساءً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

Acute constipation روشتة لـ

(شخص عايز حل سريع للإمساك)

Rx/ Laxel packs

كيس على نصف كوب ماء صباحاً ومساءً

OR

Rx/ Bisadyl adult supp

لبوسة صباحاً ومساءً

مع كتابة تعليمات الأكل على ظهر الروشتة

في حالات الامساك الشديد الذي لا يستجيب للملينات العادية

يُجد ملين شهير اسمه **Nassar tab** يستخدم في حالات الامساك الشديد
بحب لا يستخدم أكثر من أسبوع

Erysipela & Cellulitis

التهاب الجلد (الحمراء)

Diagnosis

- Bacterial infection of skin & SC tissue
swelling, redness, hotness especially in lower limb
التهاب واحمرار و سخونية غالباً في الرجل والقدم
- Erysipelas : superficial infection + Well defined border
Cellulitis : deeper infection + ill defined border
التفرق بينهم في كثرة من الأحيان صعبه لكن العلاج واحد
- Maybe preceded by constitutional symptoms
قد تأتي أعراض دور البرد قبل الاصابة بأيام

Treatment

1. **Elevate legs** رفع الساقين بقدر الامكان للتقليل من التورم
2. **Local antibiotics**
Fucidin OR Mupirax oint. مرهم صباحاً و مساءً
3. **Systemic antibiotic**
 - Augmentin 1 gm tab فرض كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع
 - Ceporex 1 gm vial في الحالات الشديدة
حقنة كل ٢٤ ساعة لمدة يومين ثم اقراص كل ٢٤ ساعة لمدة ١٠ أيام
4. **Local antiedematous**
Riparil gel OR Hemoclar oint دهان صباحاً و مساءً
5. **Systemic anti-edematous**
Alphintern tab فرض ٣ مرات يومياً قبل الأكل بساعة

Parasitic infection in adults

الديدان في الكبار

Presentation

أشهر الشكاوى اللي بيتجي بيها

1. Diarrhea, constipation, tenesmus

اسهال أو امساك أو تعرق (يدخل الحمام كثير و يحرق و ما يعلمش حاجة)

2. Bloody or mucoid stool

البراز فيه مخاط أو دم

3. Abdominal cramps

مغص

4. Peri-anal itching

بيهرش كثير عند فتحة الشرج

5. Anemia

الديدان من أشهر أسباب الأنيميا

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدلي على أساسه العلاج

لازم تعمل تحليل براز

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابليها

Entamoeba - Giardiasis - Oxyuris - ascaris - Anklystoma

Treatment

Entamoeba Hystolytica

1. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحاج الجرعة العادية من

❖ Metronidazole

Flagyl 500 tab

20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Secnidazole

Fladazole 500 tab

4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه وبيحتاج علاج مختلف

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ Metronidazole + Diloxanide

Furazol tab

20 tab .. 4.5 LE

Furamibe forte tab

20 tab .. 4 LE

قرصين ٣ مرات يومياً لمدة ١٠ أيام

❖ Secnidazole

Fladazole 500 tab

4 tab .. 10 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

لو Furazol ناقص من السوق وعنه **Cyst form** متعمد ايه

هيأخذ Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستنى الأميبا الناتجة من
Cysts ثم يأخده أسبوع كمان

Giardiasis❖ Metronidazole

Flagyl 500 tab

20 tab .. 6 LE

Amrizol 500 tab

20 tab .. 5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Tinidazole

Fasigyn 500 tab

4 tab .. 6.5 LE

أربع أقراص بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

Entrobias (Oxyuris)

الدودة الدبوسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

❖ Mebendazole

Antiver tab

6 tab .. 1.5 LE

قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

❖ Flubendazole

Fluvermal tab

6 tab .. 6 LE

قرص مرتة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

❖ Albendazole

Bendax tab

6 tab .. 3.5 LE

Alzental 200 tab

2 tab .. 1.5 LE

قرصين مرتة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

Ascaris & Anklystoma❖ Mebendazole (Anti-ver) & Flubendazole (Fluvermal)

قرص صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام

❖ Albendazol (Bendax)

قرصين مرتة واحدة فقط ولا تكرر

For Entrobius & Ascaris & Anklystoma

يوجد دواء يستخدم للقضاء على الـ ٣ أنواع وبنفس الجرعة
ممكن تحفظ جرعته و تريح دماغك

Verm-1 tab (2 tab .. 3 LE)

أيام ١: قرص واحد فقط يكرر بعد الجرعة للـ ٢ أنواع

Symptomatic treatment for Diarrhea

روشتة لالإسهال

▪ **Antinal caps**

12 caps .. 5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

▪ **Streptoquin tab**

10 tab .. 4 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Symptomatic treatment for Distension

روشتة لانتفاخ

- Disflatyl tab 30 tab .. 8.5 LE
- Flatidyl tab 30 tab .. 2.5 LE

قرصين للمضغ ٣ مرات يومياً

- Eucarbon tab 30 tab .. 10.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Multivitamins

- Supravit caps 28 caps .. 14 LE
- Hi-Vit caps 20 caps .. 8 LE
- Vitamax caps 30 caps .. 24 LE
- Theragran M caps 14 caps .. 10 LE

كبسولة واحدة يومياً

يوجد في السوق ٣ أنواع من أقراص Theragran

1. Theragran M (M for Multivitamins) لنقص الفيتامينات
2. Theragran H (H for Hematinic) للأنيميا و الدوام
3. Theragran S (S for Stress) يحتوي على الدديد

Memory & activity improvement

روشتة لتحسين الذاكرة و النشاط

- Arcalion tab (200 mg) 40 tab .. 24 LE
- Arcalion forte (400 mg) 30 tab .. 39 LE

قرص واحد بعد الفطار يومياً

لا يستخدم أكثر من شهر

Weight reduction

روشتة الدهنيات

❖ Orlistat

Orlistat caps	30 caps .. 90 LE
Regimax caps	30 caps .. 40 LE
Orly caps	20 caps .. 65 LE

قرص قبل أو وسط الأكل (في الوجبات الدهنية فقط)

- ✓ يجب تناول كبسولات فيتامينات أثناء استخدامه (مثل M)
- ✓ يجب أن يكون هناك فاصل ٣ ساعات على الأقل بينه وبين أي دواء آخر
- ✓ يجب ممارسة الرياضة مع تناول الدواء للحصول على نتيجة جيدة

Impotence

روشتة لضعف الانتصاب

الأدوية المذكورة هنا تستخدم فقط في علاج ضعف الانتصاب الناتج عن الاجهاض الذهني والجسدي

اما ضعف الانتصاب الناتج عن مشكلة عضوية يجب تحويله الى عيادة الخدمة والذكورة

1. Multivitamins + Royal gelly & Ginseng

Royal vit caps	20 caps .. 15 LE
Vitamax caps	30 caps .. 24 LE

كبسولة واحدة يومياً

2. Sildenafil

Viagra tab (50 mg) <u>الأصل</u>	4 tab .. 40 LE
Vigoran tab (50 mg)	4 tab .. 8 LE
Virecta tab (100 mg)	3 tab .. 9 LE
Erec tab (100 mg)	4 tab .. 16 LE

قرص واحد قبل الجماع بساعة

ممنوع في مرضى الشرايين التاجية والذبحة الصدرية

Premature ejaculation

روشتة للقذف المبكر

1. Local anesthetics

Ligocaine spray

10 LE

بخثين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

2. OR Other preparations

Procomil spray

40 LE

Speramint spray

20 LE

Mint pure spray

20 LE

بخثين على مقدمة القضيب ربع ساعة قبل الجماع

Insomnia

روشتة للأرق

يوجد بعض الأدوية الآمنة وغير مصنفة في جدول المخدرات المساعدة على النوم

منوع (الشاي - القهوة - الكولا - التدخين) قبل النوم ب ٣ ساعات على الأقل

❖ Natural relaxing agents

Dormival caps

20 caps .. 4 LE

Sleep support caps

30 caps .. 17 LE

Relaxina tab

30 tab .. 10 LE

١ - ٢ كبسولة قبل النوم بساعة

❖ OR Synthetic sedatives

بحب عدم استخدام هذه الأدوية لمدة أطول من أسبوعين

حتى لا يتم التعود عليها

Sleep aid 5 & 10 mg tab

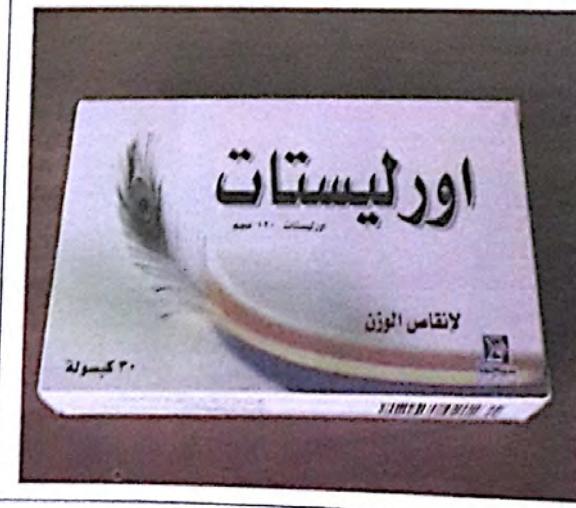
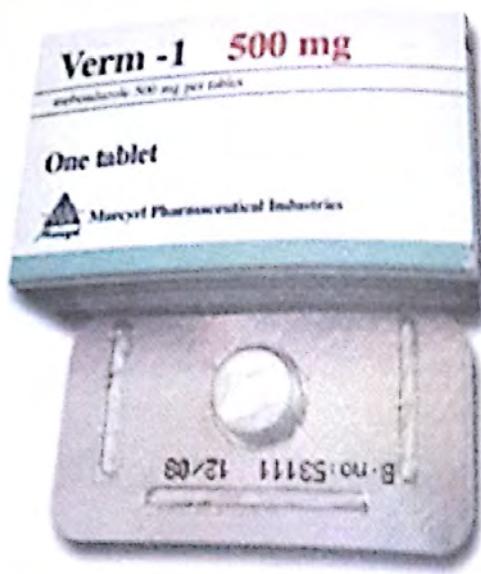
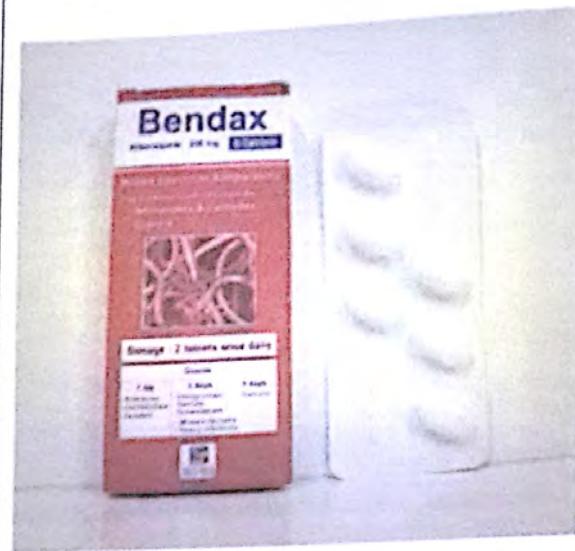
10 tab .. 4 & 6 LE

Siesta caps

20 caps .. 14 LE

قرص قبل النوم بساعة





Surgery Clinic

عيادة اجراء

Varicose vein

دوالي الساقين

Presentation

حالات دوالي الساقين البسيطة تسبب ألم و حرقان بسيط
يزيد مع الوقوف و يرتاح عند النوم

Treatment

علاج دوالي الساقين البسيطة بيبقى علاج تحفظي و دوائي
في حالة عدم الاستجابة أو وجود دوالي تحتاج لتدخل جراحي من البداية
إلى عيادة جراحة الأوعية الدموية تحويل الحال يتم

1. Instructions

- يحاول يقلل من الوقوف
- لو هيقف كتير يثنى ركبته كل فترة عشان يضخ الدم لفوق
- يحط مخدتين تحت رجله عند النوم

2. Elastic stocking

أهم حاجة في العلاج

- هيليس الشراب صباحاً قبل نزوله من السرير و يقلعه قبل النوم
(لو نزل قبل مايلبسه أو رجله وارمة يرفع رجله لمدة ربع ساعة ثم يلبسه)
- لازم تعرف المريض انه هيقعده فترة على مايتعود عليه
- لازم تعرف المريض انه بيقلل الألم و التقل و لا يؤدي غالباً إلى احتفاء الدوالي
- لو الشراب عامل حساسية ممكن يستخدم Panthenol cream

مواصفات الشراب الضاغط

Elastic leg stocking - below/above knee with open toes
- Grade 2 with silicon band

- Below/above knee دوالي بسيطة و تحت الركبة
- With closed toes لو الصوابع وارمة
- Grade 2 عشان الضغط يبقى كوبس
- With silicon band عشان الشراب عايحملش حز على الفخذ
- Venosan / Medi يفضل يكون نوع مستورد مثل
- Size → S/M/L/XL/XXL

يرجى محيط بطن الرجل و السماة و الفخذ
و بدئ المقاسات للصيدلية و يرشوقوا المقاس المناسب

3. Oral venous tonics اقراص لتنقية جدار الأوردة

Daflon tab	37 LE
Veno-west tab	18 LE
Venoruton cap	14.5 LE
Ruta-C tab	6 LE

قرص ٣ مرات يومياً

4. Local venous tonics محل لتنقية جدار الأوردة

Venoruton gel	3.5 LE
Hemoclar oint	7 LE
Riparil gel	9 LE
Extrauma gel	18 LE

دھان على مكان الدوالي صباحاً و مساءً

Diabetic foot dressing غيار على جرح في القدم السكري

Dressing in Outpatient الغيار في العيادة

١. **تنظيف الجرح جيداً** (محلول ملح ثم بيتادين ثم محلول ملح)
مع ازالة أي أنسجة ميتة و التنظيف جيداً
٢. **وضع** (Healosol spray + Bivetracin Spray)
بخاخ مضاد حيوي + بخاخ يحسن من نمو الأنسجة (هيشتريهم ويغير بهم بعد كدة)
٣. **يغطى الجرح** ب شاش فازلين (سوفراتول - ديرماتول) ثم شاش عادي ثم بلاستر

Home treatment المتابعة في البيت

1. Instructions

أهم حاجة "تقطيب السكر"

لازم تخوف العيابن و تقوله طول ما السكر مش متقطب هتفضل رجلك
تتعور و يجيلك فيها قرح و الجروح مش هتلزم

١. غسل القدمين **يومياً** قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين **يومياً** قبل النوم خصوصاً بين الأصابع و الكعب
٣. دهان الفازلين **يومياً** على القدمين بعد الغسل و التنظيف جيداً
٤. **ممنوع** ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لراحة القدم
٥. **ممنوع** المشي حافياً
٦. **ممنوع** قص الأظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها
باستخدام المقص و ليس القصافة و المواطبة على قص الأظافر بانتظام

2. Antibiotic مضاد حيوي قوي

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة ٥ أيام

3. Dressing

- **Bivetracin spray (20 LE) + Healsol spray (20 LE)**

غيار على الجرح صباحاً و مساءً باستخدام البخاخين ثم السوفراتول ثم شاش و بلاستر
يغير عليها و خلاص(مرة واحدة يومياً) لو العيان على قده هتقوله يجيلك

- **Irxol cream**

لو لسة في نسيج ميت محتاج يتشارل هتكتب الكريم ده يغير بيها صباحاً و مساءً
حتى يتم ازالة كل الأنسجة الميتة ثم يكمل بالبخاخ

4. Vitamin B12 injection

- **Betolvex amp** 2 amp .. 14 LE

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

- **Depovit B12 amp** 2 amp .. 7 LE

حقنة عضل يوم بعد يوم لمدة أسبوع أو أسبوعين ثم مرة واحدة كل ١ - ٣ شهور

- **B-com amp** 3 amp .. 6 LE

Tri-B amp 6 amp .. 9 LE

Becozyme amp 12 amp .. 35 LE

Neurorubine amp 3 amp .. 6 LE

Neurobion amp 3 amp .. 9 LE

حقنة عضل مرتين أسبوعياً حتى التحسن ثم مرة واحدة كل ١ - ٣ شهور

- **Betolvex** أقلهم ألمًا بس غالى شوية و تأثيره أضعف من باقى الأنواع

- **Neurorubine** أفضل و أرخص حاجة

(امل - آمن في الحمل و الرضاعة - آمن في الأطفال أقل من ٥ سنين)

- **Depovit B12 & Neurobion**

الأطفال أقل من ٥ سنين و الرضاعة و الحمل ممنوع استعمالهم في

- **Becozyme & B-com**

الوحيدين في الأدوية اللي فوق اللي يمكن اعطائهم عن طريق محلول وريدي

يوجد نوع **Vitamin B12** أقراص تحت اللسان في السوق

Deltavit tab 30 tab .. 11 LE

قرص واحد يومياً تحت اللسان

Anal fissures

الشريخ الشرجي

Presentation

1. **Classic presentation** → anal pain on defecation & for few days after
This usually occur after constipation or after spicy meal
الشكوى المعتادة للهريض هي وجود ألم حاد أثناء التبرز يستمر لفترة ثم يخف
المشكلة تحدث غالباً بسبب وجود امساك ومرور براز صلب يسبب قطع في منطقة الشرج
2. Usually anal fissures are
NOT associated e bleeding
unless mixed e hemorrhoids
غالباً الشرج الشرجي غير مصحوب بنزيف
شرجي إلا في حالة وجوده مصحوباً
بال بواسير
3. **May be presented by**
soiling of underwear
or peri-anal itching
قد يشتكي المريض من وجود بقع
بالملابس الداخلية أو هرش حول منطقة
الشرج
4. **Acute fissures** are most
common, heal within months
Chronic anal fissure is
usually associated with
hypertrophied skin tags
معظم الشرخ الشرجية تكون حادة و
تحسن مع الوقت لكن في بعض الحالات
يصبح الشرخ مزمن و يتميز بوجود زوائد
جلدية على فتحة الشرج من الخارج
5. **By examination :**
tear or skin tags may be
present on margins of anus
بالفحص ممكن تشوف الشرخ أو الزوائد
الجلدية على أطراف فتحة الشرج

Treatment

علاج الشرخ الشرجي يعتمد على درجته

في الحالات البسيطة : نلجأ إلى النصائح لمنع الامساك + العلاج الدوائي

في الحالات المتقدمة : يتم تحويل الحالة إلى عيادة الجراحة العامة

الحل النهائي للشرخ الشرجي و البواصير هو الجراحة

1. Instructions

تغییر عادات الأكل لمنع الامساك من أهم وسائل علاج و الوقاية من الشرخ الشرجي

- الاکثار من الطعام المحتوي على الألياف مثل الخضار و الفاكهة خصوصاً الخس
- الاکثار من شرب الماء و العصائر و اللبن

2. Bulking agents

Bran tab

100 tab .. 7 LE

٣ أقراص يومياً قبل الأكل بساعة مع شرب كمية كبيرة من الماء
أقراص الردة تستخدم لزيادة لبونة البراز و المساعدة على تقليل الامساك

3. Laxatives ملينات

Lactulose syrup

5.5 LE

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

4. Local agents for relieving pain

توجد بعض الأدوية الموضعية التي تخفف من ألم الشرخ الشرجي وتساعد على شفائه
كل هذه الأنواع تستخدم أيضاً في علاج ال بواسير البسيطة

▪ Creams

Neo-hemorrhoid cream

3 LE

Procto-glyvenol cream

6 LE

دهان صباحاً و مساءً داخل و خارج فتحة الشرج

▪ Suppositories

Neo-hemorrhoid supp

3 LE

Procto-glyvenol supp

4 LE

لبوس صباحاً و مساءً

5. Local agents for relieving sphincter spasm

السبب الرئيسي للشروع الشرجي المزمنة أو المتكررة هو وجود تقلص في عضلة الشرج
يوجد نوع كريم بالسوق يستخدم لتخفيض هذه التقلصات بس غالبي شوية

GTN cream

20 LE

دهان صباحاً و مساءً داخل و خارج فتحة الشرج

Abscess drainage

فتح الخراج

أول ٣ خطوات قبل أي Surgical Procedure

Examine - Ask - Prepare

Examine the mass

١. لتأكيد التشخيص

حيث يتشابه الخراج مع بعض الأشياء الأخرى مثل sebaceous cyst & lipoma

٢. لتحديد طريقة العلاج

- الخراج النسيط الذي يحتوي على كمية مغيرة من الصديد وصف مضاد حيوي لمدة أسبوع و متابعته حيث يتحسن في العديد من الحالات
- الخراج الكبير (حسب تقديرك) يتم فتحه

Ask about

- History of DM عندك السكر ؟

مريض السكر هو أكثر شخص معرض لتكرار الخراج خصوصاً لو مش ملتزم بالعلاج والأكل و بالتالي لازم تحذر المريض من تكرار حدوث الخراج لو ماضبطش السكر

Prepare your equipments

افتكِر ٨ حاجات (٤ للتنضيف + ٢ للبنج + ٢ للفتح)

1. Saline in a syringe	سرنحة فيها محلول ملح
2. Betadine in a syringe	سرنحة فيها بيتادين
3. H2O2 in a syringe	سرنحة فيها أكسجين
4. Dressing	الشاش
5. Anesthesia	البنج
6. Syringe	سرنحة للبنج
7. Mosquito forceps	الموسكيتو
8. Scalpel	المشرط

Steps of abscess drainage

خطوات فتح الخراج

1. Palpate abscess to locate point of maximum fluctuation

افحص الخراج لتجد المنطقة الأكثر بروزاً بالصدىد لأن هي هي المنطقة التي هتفتت عليها

2. Give local anesthesia around edges of abscess

ابداً باعطاء البنج على أطراف الخراج ثم انتظر قليلاً

3. Cut a small incision over this point (parallel to skin crease)

افتح فتحة صغيرة موازية لثنيات الجلد تسمح بخروج الصدىد و ادخال الآلة الجراحية

4. Press on both sides of abscess to push all pus out

ابداً بالضغط على الخراج من الجانبين لاخراج كل ما يوجد به من صدىد متجمع مع وضع قطعة شاش فوق مكان الفتحة لتلقي الصدىد الخارج

5. Insert closed mosquito forceps inside cavity & open it in all directions to break all loculi making one continuous space (in large cavities, you can insert your finger instead)

ادخل الموسكيتو مغلقاً من الفتحة ثم ابداً بفتحه داخل الخراج و في جميع الاتجاهات و ذلك لتكسير كل الفوائل الهرمية بداخل التجويف و جعله تجويف واحد في الخراج الكبير يمكن ادخال الإصبع بدلاً من الآلة الجراحية

6. Irrigate cavity with (H₂O₂ ثم Saline ثم Betadine)

احقن مية الاوكسجين ثم محلول الملح ثم البيتادين

7. Insert a Betadine-soaked gauze inside abscess cavity & leave it for 24 hour (follow up the next day)

هتجيب قطعة شاش و تغرقها في البيتادين ثم تمسك طرفها بآلة الجراحية
و تبدأ تدككها بداخل الخراج حتى تملأ التجويف (الفتيلة)

تترك الفتيلة لمدة يوم ثم تغير ثاني يوم و قد تستخدم ليوم آخر حسب حالة الخراج

8. Dressing over abscess

استخدم الشاش و البلاستر لتخطية الخراج من الخارج

Home treatment

العلاج اللي هيهمشي عليه

- **Antibiotic** مضاد حيوي

- Hibiotic 1 gm tab قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع
- Curam suspension (in pediatric)

في مرض السكر يستخدم مضاد حيوي قوي لسهولة تلوث الجرح و صعوبة التئامه

Maxipime 1 gm vial (38 LE)

Wincef 1 gm vial (21 LE)

حقنة وريد أو عضل كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

- **Analgesic**

Brufen 400 tab (13.5 LE)

قرص ٣ مرات يومياً

Abscess at sites that need referral

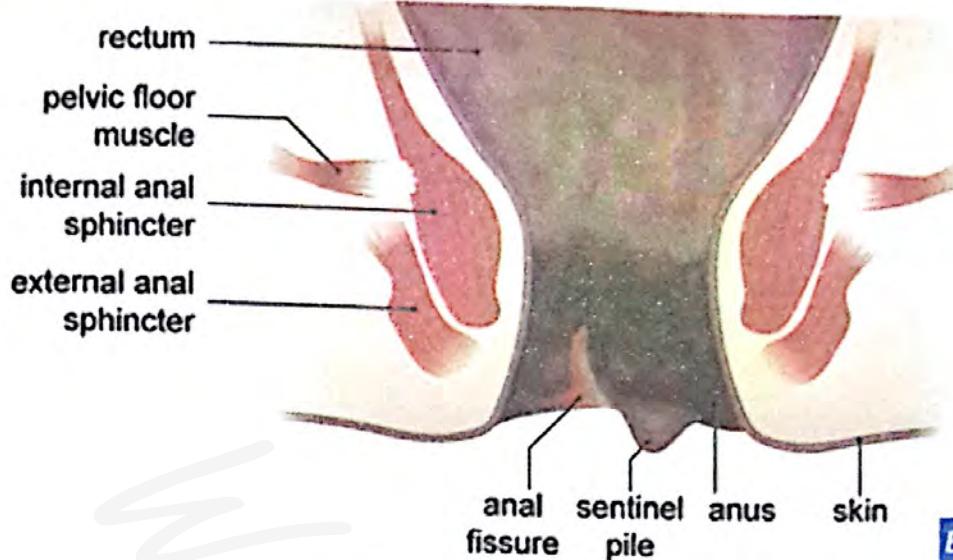
الخراء الذي يحتاج تحويل الحالة الى عيادة الجراحة مباشرة

1. Breast abscess خراج في الثدي

2. Peri-anal abscess خراج حول منطقة الشرج

3. Face abscess خراج في الوجه





The anus with an anal fissure



Dermatology

الجلدية

Dermatitis (Eczema) حساسية الجلد (الإكزيما)

30 % of dermatological complaints are
"Dermatitis" until proved otherwise

1. Contact dermatitis

التهاب و حساسية في الجلد عند التعرض لمادة معينة

Common examples

1. Nickel Allergy

مكان المجوهرات الرخيصة أو ساعة اليد .. مش لازم المشكلة تظهر من أول لبسة

2. Rubber cement allergy

حساسية للغراء الموجود بالأحذية و الصنادل خصوصاً الرخيصة .. لو بصيت بين الأصابع هتلاقيها كويسة عشان مش ملامسة للحذاء

3. Household cleanser allergy

حساسية المنظفات (مشهورة جداً بين سبات البيوت) حيث يحدث احمرار و تقرير في اليدين بعد التعرض للمنظف و الصابون السائل لفترات طويلة .. التعرض للماء فقط لفترات طويلة من الحاجات اللي ممكن تعمل حساسية أيضاً
التعرض لأي مواد كيماوية في الشغل زي زيت العreibيات أو الأسمنت ممكن يعمل نفس المشكلة .. و بالتالي لاتنسى السؤال عن مهنة المريض

4. Repeated licking allergy

حساسية الشفتين في الناس اللي متغودة تربط شفافيفها باللسان

5. Rubber band of underwear

حساسية مكان أستك الملابس الداخلية .. لو أول مرة تحصل ممكن يكون حساس للمنظف

6. Deodorant / Perfume

حساسية تحت الابط مكان مزيل العرق جديد أو مكان الرش بمعطر جديد

7. Topical Lotions & Cosmetics

حساسية مكان أي كريم أو مستحضر جديد مستخدم على الجلد

Presentation

1. Redness, swelling	احمرار و تورم و تقشير
2. Vesicles & bullae	فقاقيع
3. Itching	هرش
4. Excoriations & skin fissures	تقشير و تشققات بالجلد

2. Atopic dermatitis

Atopy

حالة من ضعف المناعة شائعة في الأطفال تتكون غالباً من حساسية جلد - حساسية الصدر - حساسية الأنف - حساسية لأنواع من الطعام

Presentation in infants & children

- في الأطفال أقل من سنة : طفل خدوده حمراء + هرش
- في الأطفال الكبار : حساسية و هرش خصوصاً عند الركبة والكوع
- بيزید مع الأكل المشهور بزيادة الحساسية
(الفراولة - الموز - الدخوخ - الشوكولاتة - البيض - السمك)
- غالباً مصحوب بأنواع أخرى من الحساسية أو تاريخ عائلي بالحساسية

أهم حاجة هتسألك عنها الأم .. المشكلة دي هتفضل عنده على طول ؟

الإجابة : لا .. غالباً بتختفي عند سن دخول المدرسة (6 سنين)

Presentation in adults

- نادر الحدوث في الكبار لكن اذا حصل غالباً بيبقى في البنات في سن صغير
- يبيجي بهرش جامد خصوصاً في flexor surface of cubital fossa & knee
- بيزید مع الأكل اللي بيزيود الحساسية

Management of Dermatitis (Eczema)

1. Instructions

- تجنب أي حاجة بتسبب للمريض حساسية
 - ✓ حساسية المنظفات في سبات البيوت : يلبسوا جواكتي أثناء الغسيل
 - ✓ حساسية الغراء في الأحذية الرخيصة : تستبدل بمنتجات جيدة أو قطنية
- تجنب أي نوع أكل يسبب للمريض حساسية
 - خصوصاً (الفراولة - الموز - الخوخ - الشوكولاتة - البيض - السمك)
- تجنب المرض بقدر الإمكان لأنه يسبب
 - و في حالة عدم القدرة على مقاومة المرض : قص الأظافر + يهرش بضرر ايده
- يلبس ملابس قطنية و يتجنب الألياف الصناعية

2. Topical steroid

➤ Trade names

Betnovate cream	5 LE
Betaderm cream	2.5 LE

دهان صباحاً و مساءً بحد أقصى لمدة أسبوع

يفضل عدم استخدام الكريم المحتوى على الكورتيزون لمدة أطول من أسبوع

لتجنب حدوث Systemic absorption & Cortisone skin atrophy

❖ لا تستخدم الأنواع التقليدية في

ا. الوجه (skin atrophy)

ب. تنبات الجسم مثل (↑ systemic absorption) Axilla & groin

ج. الأطفال

يستخدم بدلاً منها كريمات أخرى آمنة تسمى

- Hydrocortisone 1% cream	5.5 LE
- Perderm cream	4 LE
- Dermatop cream	8 LE
- Elocon	18 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب فيه صدف **2ry bacterial infection**

ويستخدم نوع آخر يحتوي على مضاد حيوي + ستيرويد

Fucicort cream

11 LE

و في حالة الحاجة الى كريم لنفس الغرض على الوجه أو الثناب أو الأطفال يوجد
كريمات تكون من مضاد حيوي + هيدروكورتيزون (ستيرويد ضعيف) مثل

Fusizone cream

6.5 LE

Defucin-H cream

10 LE

❖ لا يستخدم لو المكان المصاب متعرّج و الجلد مفتوح **Injured skin**

ويستخدم في هذه الحالة كريم مضاد حيوي فقط حتى يلتئم الجرح
ثم يوضع كريم الكورتيزون بعد ذلك

Fusiderm cream

6 LE

Fucidin cream

10 LE

❖ بعض الناس يستخدم **Topical antihistaminic** بدلاً من الستيرويد مثل**Fenestil gel**

6 LE

Allergyl cream

2.5 LE

❖ ممكن تستخدم الكريمات المركبة (مضاد حيوي + كورتيزون + مضاد فطريات)

Kenacomb cream

6 LE

Mixderm – Triderm cream

4.5 LE

3. Topical soothing agent

➤ **Trade names**

Calamyl lotion

5 LE

أشهر و أرخص حاجة بس بيعمل حساسية أحياناً

Bringo lotion

10 LE

Alopanthen cream

5 LE

Panthenol cream

4.5 LE

❖ لو الروشة فيها لوشن و كريم هنستعملهم مع بعض ازاي ؟

بنحط اللوشن الأول و نسيبه شوية و بعددين نحط الكريم

4. Oral antihistaminic

1. 1st generation anti-histaminic (Sedating)

- مضادات للحساسية تسبب النعاس
- يفضل استخدامها في الأطفال المساعدة على النوم و تقليل الهرش
- أشهر الآثار الجانبية:
 - ✓ دوخة و عدم تركيز و نعاس (أشهر حاجة و بتحصل لكل الناس)
 - ✓ جفاف الحلق + امساك
 - ✓ Tachycarida و بالتالي لا يستخدم في مرضي القلب
 - ✓ احتباس في البول في الجرعات العالية

➤ Trade names

Tavegyl

20 tab .. 7 LE & syrup .. 6.5 LE

Allergyl

20 tab .. 3 LE & syrup .. 2.5 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءً قبل النوم

2. 2nd generation anti-histaminic (Non-Sedating)

- مضادات للحساسية لا تسبب النعاس (الآثار الجانبية أقل بكثير من الجيل الأول)
- يفضل استخدامها في الكبار حتى لا تؤثر على التركيز و العمل و القيادة

➤ Trade names

Zyrtec

20 tab .. 22 LE & syrup .. 11 LE

Claritine

20 tab .. 23 LE & syrup .. 12 LE

Mosedin

10 tab .. 8 LE & syrup .. 6.5 LE

Lorano

20 tab .. 19 LE & syrup .. 8.5 LE

Fexon 120

10 tab .. 7.5 LE

Telfast 120

20 tab .. 30 LE

قرص/ملعقة واحدة مساءً قبل النوم

النوع الوحيد الذي يمكن استخدامه في الأطفال أقل من سنتين هو

Fenestil syrup (5 LE) ملعقة كبيرة صباحاً و مساءً

Fenestil drops (6 LE) 1 نقط صباحاً و مساءً

يفضل استخدام Fexofenadine (Fexon & Telfast) في مرضي الكبد و الكلي

Napkin dermatitis

التهابات الحفاضات في الأطفال

Diagnosis

التهاب و احمرار شائع جداً مكان الحفاضة (البامبرز) في الأطفال غالباً بسبب contact dermatitis (d.t. irritation from urine) + fungal infection في أغلب الأحيان تتبع التهابات فقط من البول وأحياناً تتبع فطريات

أفرق بينهم أزاي؟

- لو في Dermatitis : Normal inguinal folds
- Affected inguinal folds + satellite lesions : Fungal infection

Prevention الوقاية

١. تنظيف الطفل باستمرار و تنشيفه جيداً
٢. تعریض الطفل للهواء ١٠ دقائق قبل وضع الحفاضة الجديدة
٣. وضع كريم مرطب قبل وضع الحفاضة الجديدة

Zinc Olive cream

8.75 LE

Treatment

١. تغير نوع الحفاضة لو المشكلة متكررة (ممکن حساسية لنوع الحفاضة نفسه)
٢. مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف (عشان تبقى غطية السببين)

- Dermatin-cort cream	3.5 LE
- Miconaz-H cream	5.5 LE
- Daktacort cream حلو جداً	8 LE
- Momenta cream أفضلهم	21 LE

نفس العلاج ممکن يستخدم في تسلخلات الكبار

يفضل عدم استخدام كريم **Kenacomb** في الحالات دي لأنه يحتوي على نوع كورتيزون لا يصلح لاستخدامه في الأطفال و **Inguinal fold**

Papular urticaria

Presentation

- حبوب حمراء في أيدين و رجلين الطفل + هرث غالباً بسبب قرص الناموس
- مش لازم تبقى ظاهرة في نفس مكان القرص
- الطفل بيبقى عنده حساسية للقرص و الحبوب بتظهر في أماكن تانية
- لو حصلت و الألم فالتلك مفيش ناموس
- يبقى السبب غالباً حشرات في فرش السرير أو السجاد

Differential Diagnosis

1. Food allergy
2. Drug allergy
3. Chicken pox

لازم أسؤال لو في أكل تناوله الطفل بيعمله حساسية ؟
لازم اسأل الطفل بيأخذ أي أدوية ولا لا ؟
حبوب مختلفة بتظهر على الوجه و الجسم قبل الأطراف

Treatment

1. Instructions :

- لو السبب قرص الناموس .. نبعد الطفل عنه بقدر الإمكان
- لو السبب حشرات في الفرش أو غيره .. لازم الحاجة تتغسل و تتسمس كوييس
- الأكل المعروف بتهيج الحساسية .. يمنع عن الطفل لحد ما يتحسن

2. Drugs (as contact dermatitis)

Topical steroid + Topical soothing agent + oral antihistaminic

Topical steroid **يستخدم أكثر من** Topical Antihistaminic

دهان صباحاً و مساءً Fenestil gel

Urticaria

Presentation

- حالة شهيرة جداً و تعتبر جزء من Anaphylactoid reaction
- المريض يكون عنده حساسية من حاجة معينة وأشعرها
 - ا. الأكل و أشهر حاجة (الفول السوداني - الجمبري - الفراولة - البيض)
 - ب. الأدوية و أشهر حاجة (السلفاجي السيبتارول - البنسلين)
 - ج. اللاتكس الموجود في الجوانب الطبية
 - د. الصوف
- المريض غالباً يكون عارف انه عنده حساسية للحاجة دي و لو أول مرة تحصله
اسأل المريض : أكلت ايه ؟ بتاخد علاج لحاجة ؟ في لبس معين بيتعبعك ؟
- ينجح على الحlad في شكل
- Urticarial wheals (Red, elevated patches)

امتنى حالة Urticaria تبقى حالة تقلق ؟

- لو جاي ب Reaction و هرشن فقط فدي مشكلة بسيطة
- مشكلة Anaphylactoid reaction انه ممكن يوصل ل Larynx و Laryngeal edema & suffocation يعمل المريض بينهجه و بيأخذ نفسه ببعضه .. فلو لقيت المريض في الحالة دي لازم تتعامل معاه بسرعة
- لو لقيت المريض وشه أحمر و منفوخ يبقى في مرحلة Angioedema اللي بيكون Reaction فيها وصل لل Face و معرض انه يدخل في Laryngeal edema و يتختنق و بردء في الحالة دي لازم تعمل حسابك تتعامل معاه على الأساس ده
- و بالتالي أي حالة جاية ب Urticaria أهم حاجة انك تسأل المريض بتاخد نفس كوبس ولا بتتنفس بصعوبة ؟
- و على كل حال فمعظم الحالات بتاخد الحقن بتاعت الطوارئ

Treatment

1. Emergency treatment

المفروض ان المريض مش بيأخذ حقن الطوارئ الا لو كان في مشكلة في التنفس أو في **Angioedema** في وشه و بتديها تحسباً لحدوث اختناق لكن غالباً كل الحالات بتأخذ علاج الطوارئ لأن المريض بيبيقة خايف من ظهور البقع دى فجأة بالإضافة لوجود هرش شديد عامل للمريض مشكلة

Emergency treatment include :

IV Antihistaminic + IV Steroid

فيال ورييد Avil + أمبول ورييد Solucortef في الأطفال (نصف الأمبول + نصف الفيال) فقط

ممكن استخدم أمبولات Dexamethasone بدلًا من Solucortef

Solucortef (hydrocortisone) is rapid acting steroid

و بالتالي يُجيب نتائجه أسرع وهو المطلوب خصوصاً في حالات Angioedema.

Dexamethasone is 50 times more potent than hydrocortisone
+ it's a long acting steroid

أقوى بكثير من Solucortef و بيعطي المريض لفترة أطول
و بالتالي يفضل البدء بال Solucortef ثم اعطاء Dexa اذا لزم

ملحوظة : أمبول Dexamethasone يعطى وريد ببطئ لأنه اذا تم اعطائه بسرعة فإنه يسبب Peri-anal burning

2. Home treatment

العلاج اللي هيمشى عليه فى البيت

Topical steroid + Oral antihistaminic

Rx/ Betnovate cream

دهان صباحاً و مساءً

Rx/ Fexon 120 tab

قرص قبل النوم



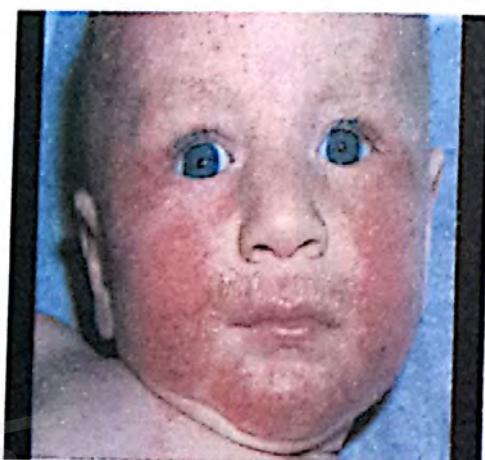
Rubber band dermatitis



Dermatitis (Prominent skin fissure)



Dermatitis (Eczematous scaling)



Atopic dermatitis in neonates



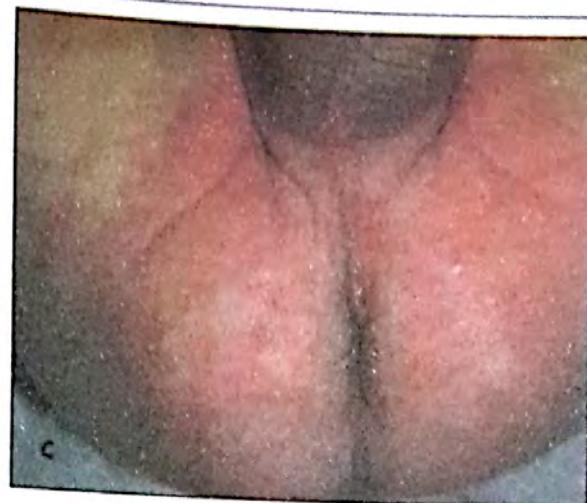
Papular urticaria



Urticarial wheals



napkin candidiasis (satellite lesion)



napkin irritation dermatitis



Angio-edema

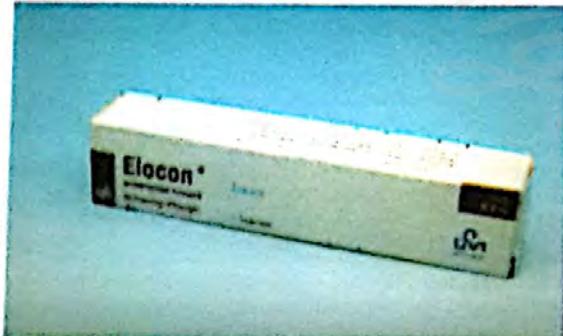


Solu-cortef vial (hydrocortisone)





Zyrtec
Zytec



Sweat (Nile) Rash

حمو النيل

Presentation

- حبوب حمراء صغيرة في مكان العرق في أيام الصيف الحارة دايماً بتظهر في الأطفال
- Obstruction of sweat glands due to excessive sweating
- سببها حدوث سرطان

Treatment

1. Cold bath & air-conditioned room (best treatment)

الاستحمام بلماء البارد و التواجد بمكان مكيف هو الحل الجذري للمشكلة

2. Anti-septic soap

Top Zad soap

3. Topical soothing agent

4. Oral anti-histaminic لو في هرش

Impetigo

Definition

Highly infectious bacterial skin infection common in children

Presentation

1. Non-bullous (commonest)

Red sore near the nose or mouth which breaks or become scratched leaking pus or serous fluid, and forms a honey-colored scab, followed by a red mark which heals without leaving a scar

حبيبة أو جرح حول الفم أو الأنف هرش فيه الطفل و نزل سائل أو صديد

و فرش و عمل قشور و بيروح مش بيسيب علامة

2. Bullous

فقاقيع على الجلد جواها سائل بتفتح لواحدتها أو مع الهرش و بتحمل قشرة

Treatment

1. Avoid scratching lesion

ممنوع الهرش في الحبایة أو القشور (لأنه بينشر التلوث أكثر)

2. Topical antibiotic

Garamycin ointment/cream

2.5 LE

دهان صباحاً و مساءً (أرخصهم بس أضعفهم)

Fusiderm cream/ointment

6 LE

Fucidin cream/ointment

10 LE

دهان صباحاً و مساءً (أقوى من الجنتاميسين)

Mupirax ointment

15 LE

Bactroban cream

22.5 LE

دهان صباحاً و مساءً (أقوى من النوعين اللي فوق)

3. Anti-Septic solution

Best antiseptic solution is (K Permanganate 1/8000)

ملعقتين على نصف كوب ماء دافئ .. كمادات لمدة ربع ساعة .. ٣ مرات يومياً

4. Systemic antibiotic

1st generation cephalosporins e.g. cephadroxil

من أفضل المضادات الحيوية في

Strong Anti-Staph + كل ٢٤ ساعة مع الدهان

▪ Suspension للأطفال

Duricef 125, 250, 500 susp

6, 12, 15 LE

Ibidroxil 125, 250, 500 susp

6, 10, 11 LE

✓ الجرعة للشراب ٥٠ : الجرعة الواحدة تساوي الوزن و تعطى كل ٢٤ ساعة

✓ الجرعة للشراب ٥٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى كل ٢٤ ساعة

✓ الجرعة للشراب ٥٠ : الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى كل ٢٤ ساعة

▪ Capsules

Duricef 250, 500 caps & 1 gm 6 tab

6, 12, 12.5 LE

Ibidroxil 250, 500 caps & 1 gm 8 tab

6, 11, 16 LE

قرص / كبسولة كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

Pityriasis Alba

الرثاج البني

Presentation

الرثاج البني في الوجه والرقبة والذراعين

- 50% in face
- 30% in neck, upper limb

Causes

Unknown but maybe due to

1. Vitamin deficiency
2. Anemia
3. Parasitic infection
4. Prolonged use of potent topical steroid
5. Sun exposure

(من بين سبب الرثاج لعدة أسباب الجلد حولها فنظام أكثر)

Treatment

يعد علاج كل الأسباب المحددة الحالة غالباً بذروج لوحدها في خلال شهور بس وصف كريم كورتيزون ذو تأثير ضعيف يساعد على اختفاء البقعة أسرع

1. Treatment of all possible causes

▪ Vitamin supplement

Tota-vit syrup

7.75 LE

Hi-vit syrup

7 LE

A-viton caps

3 LE

ملعقة واحدة يومياً لمدة شهرين أو شهرين

▪ CBC & Iron supplements for anemia

Haemojet syrup

13 LE

Haemotron syrup

8.5 LE

ملعقة واحدة يومياً لمدة شهرين

▪ Stool analysis

تحليل براز مع علاج للديدان أن وجدت

▪ Stop using potent topical steroids

ممنوع التعرض للشمس

▪ Avoid sun exposure

2. Mild potency topical steroid

Hydrocortisone 1% cream (5.5 LE)

Micort cream (4 LE)

دهان صباحاً و مساءً على مكان البقعة

Herpes Labialis

Presentation

Small vesicles maybe filled with clear fluid on lips or around mouth usually after common cold

حالة شائعة فيها حبوب صغيرة أحياناً بيبقى جواها سائل بتنظر على الشرفة أو حول الفم غالباً في الشتاء بعد دور البرد

D.D

Herpes Simplex	Impetigo
حبوب بتنظر بعد دور البرد	حباية هرش فيها الطفل و فرشت بعدها
Clear-fluid filled vesicles	Contains pus & forms crusts
affect muco-cutaneous junction	Usually affect chin

Treatment

1. Topical acyclovir

أرخصهم

4 LE

أفضلهم

12 LE

دهان على الحبوب ٥ مرات يومياً يفضل قبل ظهورها و حتى تتحسن

المريض يبدأ بحط الدهان قبل ظهور الحبوب و غالباً هو بيبقى متعدد و بيحس بحرقان أو هرش قبل ظهورها مباشرة

2. Topical & systemic antibiotics

لو العيان مش مهتم بالنظافة و خايف من

Duricef 500 caps + Fucidin cream كل ٢٤ ساعة

Chicken Pox

الجديري المائي

Definition

Highly contagious viral infection that usually occur in children

Presentation

1. Prodroma

سخونية بسيطة - فقدان للشهية - صداع - ضعف عام لمدة يوم أو يومين
(ممكن ما تحصلش أو الألم ما تلاحظش) أحياناً الطفل مش يعدي بالمرحلة دي

2. Enanthem (internal rash) :

- Red spots or ulcers on oral cavity or tonsils حبوب أو قرح على اللوز أو داخل الفم
- Start before or with rash ممكن تظهر قبل الطفح الجلدي أو معاه

3. Exanthem (external rash)

- Polymorphic rash starts with papules then vesicles then crusts and scabs usually associated with itching الحبوب موجودة بأشكال وأطوار مختلفة و غالباً معها هرشن
- Starts with central distribution (face, trunk then limbs) يبدأ في الوجه و الجسم قبل الأطراف
- Child is infectious 2 days before rash until all lesions become crusted الطفل يبقى معدي يومين من قبل ظهور الطفح الجلدي و حتى تتحول كل الحبوب لمرحلة القشور

Classic presentation

الألم هتقولك الواد سخن شوية و بعدين
طلعله الحبوب دي في جسمه و بيهرش فيها

Treatment

الجديري المائي ببروح لواحدة في خلال ١ - ٢ أسبوع
لكن في بعض النصائح المهمة و العلاج المنزلي لتخفيض الأعراض

1. Instructions

▪ **NO scratching**

ممنوع الهرش في الطفح الجلدي

- الهرش بيسبب 2ry bacterial infection
- قول للأم تقص أظافر الطفل كويس عشان لو مش قادر يقاوم الهرش

▪ **NO contact with Pregnant ♀**

ممنوع يقرب من واحدة حامل

قول للأم تبعد ابنتها عن أي واحدة حامل لحد ما يخف خالص لأن مرضه معدى ولو أصاب واحدة حامل ممكن يعملها اجهاض او تشوه للجنين

▪ **NO contact with other children**

بعد عن الأطفال التانيين

قول للأم تبعد ابنتها عن الأطفال التانيين عشان ما يعديهمش
لحد ما يعدي مرحلة القشور اللي بيبقى معدى قبلها

2. Topical soothing agent

Bring lotion OR Panthenol cream

لوشن أو كريم صباحاً و مساءً

3. Oral anti-histaminic

1st generation antihistaminic : e.g. Tavegyl syrup

ملعقة واحدة مساءً قبل النوم (يسكب النعاس)

في حالة الهرش الشديد

يمكن اضافة 2nd gen. antihistaminic بالنهار حتى لا يسبب النعاس

Zyrtec syrup

ملعقة واحدة صباحاً

4. Topical antiseptics & antibiotics

▪ يتم تطهير الجسم بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate

▪ أو يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream

روشتة لـ Chicken Pox

Rx/ Bringo lotion

لوشن على الطفح الجلدي صباحاً و مساءً

Rx/ Tavegyl syrup

ملعقة مساءً قبل النوم يومياً

Rx/ Fucidin cream

دهان صباحاً و مساءً على الطفح الجلدي

Herpes Zoster

الحزم الناري

Definition

Latent viral infection after having chicken pox activated years later

Presentation

Start with unilateral pain affecting a specific dermatome on one side of the body of any character but usually burning pain & paresthesia followed by unilateral vesicles on the same dermatome

يببدأ بألم في جزء معين من الجلد على ناحية واحدة من الجسم غالباً حرقان أو تنميل و شكة ثم يظهر الطفح في نفس مكان الألم على شكل حبوب جواها سائل

Treatment

• العلاج بيبقى غالى و مدة طويلة و بعض الناس بتفضل انك تحوله لأخصائي جلدية لأن المريض مش هيشتري العلاج بناء على كلامك

• طمأن العياب ان الطفح كدة كدة هيروح لواحده في خلال 1 - 2 أسبوع

1. Topical analgesics

Lignocaine gel

3 LE

دهان على الطفح الجلدي 2 - 3 مرات يومياً

2. Systemic analgesic

Brufen 600 tab

قرص ٣ مرات يومياً

3. Topical anti-septic & antibiotics

يفضل تطهير المنطقة المصابة بقطعة قطن مبللة بـ K permanganate
ثم يوضع كريم مضاد حيوي مثل Fucidin cream صباحاً ومساءً

4. Systemic antibiotic

Duricef 500 caps

12 LE

كبسولة كل ٢٤ ساعة لمدة ٥ أيام

5. Systemic acyclovir

يستخدم فقط في خلال ٣ أيام من ظهور الطفح بعد كدة مش بيجيب نتيجة
ممكن في أي وقت مرضي السكر و كبار السن ماعدا في

Acyclovir 800 tab

35 tab .. 100 LE

قرص ٥ مرات يومياً لمدة أسبوع

(هتقول للعيان ياخذ قرص بعد كل صلاة عشان يفتكر)

6. Systemic anti-neuralgic pain

يببدأ بعد ما كورس الأسيكلوفير يخلص أو من البداية لو عدى الـ ٣ أيام
يستخدم عشان يقلل Post-herpetic Neuralgia اللي بتعمل ألم رهيب

Captin 300 caps

10 caps .. 20 LE

- أول يوم : كبسولة واحدة في اليوم

- ثاني يوم : كبسولة مرتين في اليوم

- بعد كدة : كبسولة ٣ مرات يومياً لمدة شهرين

7. Systemic steroid

في حالة وجود الطفح على الوجه يفضل اعطاء

Dexamethasone ampoule

حقنة واحدة عضل تكرر بعد يوم

Pityriasis Rosea

النخالة الوردية

Presentation

- Oval shaped herald patches usually on abdomen & back most commonly after common cold & maybe itchy

بقع مميزة بتظاهر على البطن و الظهر أحياناً بيبقى معها هرشن

يتبقى متكررة بسبب الحساسية لحاجات معينة زي

(المياه السخنة - الملابس الخشنة و الألياف الصناعية - الصابون العادي)

Treatment

يتخف لوحدها في خلال شهور لكن يتبقى متكررة

1. Instructions

- يبعد عن الحاجات اللي بتعمله الحساسية (يلبس ملابس قطنية - يستعمل صابون مرطب زي صابونة دوف)
- يمنع الهرش على قد ما يقدر عشان ما يحصلش تلوث

2. Topical steroids

Elocon cream

18 LE

Dermatop cream

8.5 LE

أفضل حاجة لأن الأنواع الثانية ماينفعش يستخدمها لفترة طويلة

3. Oral anti-histaminic

Histazine tab

10 tab .. 8.5 LE

Lorano tab

20 tab .. 19 LE

قرص واحد قبل النوم

4. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab

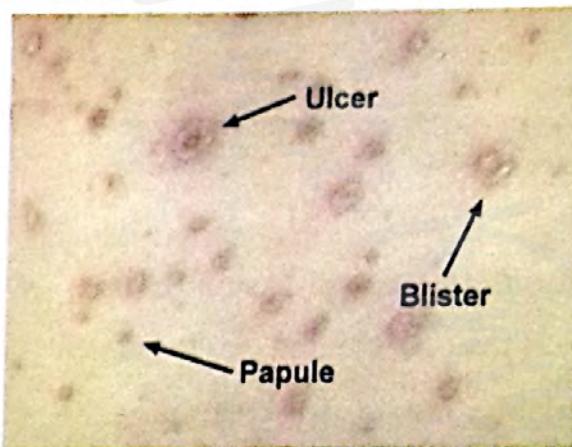
12 tab .. 12 LE

قرص كل 24 ساعة لمدة 10 أيام (بيجييب نتائج كويستة)



Impetigo

Chicken pox (Centri-petal)



Chicken pox (Pleomorphic rash)

Pityriasis Rosea (Herald patches)

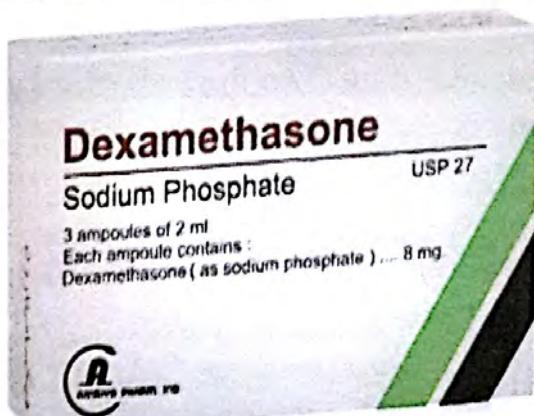


Herpes Labialis

Herpes Zoster



Pityriasis Alba



Tinea Versicolor

التينيا الملونة

Presentation

- Most common type of tinea usually occur in summer
- Commonly pale & less commonly dark lesions usually scaly & tend to merge forming larger patch usually occur in trunk, neck, proximal extremities

أشهر نوع من التينيا غالباً يحصل في الصيف بسبب الجو الحار الرطب و العرق

غالباً بقع فاتحة و أحياناً غامقة بتنضم و تكون بقع أكبر.. غالباً بيبقى عليها قشور و بتظهر أكثر حاجة على الظهر و الصدر و الكتف و الرقبة و الذراع و تحت الإبط .. في بعض الحالات بتسبب هرشن

التينيا الملونة غير معدية ولا تنتقل من شخص لآخر على عكس كل أنواع التينيا الأخرى

Treatment

الحالة بتحسن مع العلاج بس لازم نفهم العيان ان البقع ممكن تفضل أسابيع أو شهور على ما تروح خالص و ممكن تسيب أثرو و ممكن تتكرر كل صيف

1. Instructions

الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً و ارتداء ملابس قطنية وواسعة

2. Topical anti-fungal

قبل وضع الكريم أو الشامبو تغسل المنطقة المصابة و تنشف جيداً

- In small lesions

الكريميةفضل استخدام

Dermatin cream (Clotrimazole 1%)

1.5 LE

Miconaz cream (Miconazole 2%)

3 LE

Batrafen cream (Ciclopipex 1%)

5 LE

Lamisil cream (Terbinafene 1%)

13 LE

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوعين

▪ In large lesions or hairy area e.g. scalp	الشامبو يستخدم
Nizapex shampoo (ketoconazole 2%)	17 LE
Nizoral shampoo (ketoconazole 2%)	23 LE

مرة واحدة يومياً لمدة أسبوعين
بيتساب لمدة ١٤ دقيقة ثم يشطف بالماء

▪ Resistant cases	في الحالات المقاومة للعلاج
-------------------	----------------------------

Selsun blue shampoo	أفضل حاجة بس غالى	32 LE
---------------------	-------------------	-------

مرة واحدة يومياً لمدة أسبوعين
بيتساب لمدة ١٤ دقيقة ثم يشطف بالماء

• يفضل الاستخدام بالشامبو مرة واحدة أسبوعياً في الصيف للوقاية من التينيا

• علاج التينيا في أي منطقة على الجلد يفضل أن يكون مصحوباً بعلاج وقائي لفروة الرأس بالشامبو (لعلاج أي اصابة قد تؤدي لسقوط قشور من الرأس و تكرار الاصابة)

3. Systemic anti-fungal (Fluconazole is the best)

Flucoral caps	2 capsules .. 14.5 LE
Fungican caps	1 capsule .. 10 LE

كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع

هتطلب من المريض ما ياخدش دش أول يوم و يبذل مجدهود يخليه يعرق لأن الدواء بيتم افرازه في العرق و بكدة يشتغل أحسن

روشتة لـ Tinea Versicolor

Rx/ Nizapex shampoo

شامبو مرة واحدة يومياً على البقع لمدة أسبوعين
(تغسل البقع ثم تنشف و يوضع الشامبو و يترك ١٤ دقيقة ثم يشطف بالماء)

Rx/ Flucoral caps

كبسولتين الآن ثم كبسولتين بعد أسبوع
مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Erythrasma

Presentation

- Usually start as a pink patch that rapidly progress into brown scaly patch with well demarcated flat edges, usually without itching

يبدأ غالباً ببقعة وردية بتقشر بسرعة و تعمل بقعة بنية أطرافها محددة و سطحية.. غالباً مش معها هرشن
- Usually occur in intertriginous areas (skin folds)
like candida & Tinea cruris as groin, armpit & under breast

يتحصل غالباً في تنيات الجسم زي التينيا و الكانديدا و بتبقى شبههم جداً
- Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather

يتجهي غالباً في مرضى السكر و اللي عندهم سمنة خصوصاً في الجو الحر

D.D

1. Tinea Cruris

Red patches with raised edges – usually with itching

2. Candidiasis (intertrigo)

Red patches with satellites lesions – usually with itching

Treatment

1. Instructions

- ا. الاستحمام باستمراً مع تنظيف المنطقة المصابة جيداً ببس ملابس قطنية وواسعة
- ب. ما يستخدم مش فوط شخص آخر
- ج. المهدوم تتغسل و تتغللي كوييس
- د. لو عنده سكري يضبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Topical antibiotic

Fucidin cream

10 LE

دهان صباحاً و مساءً

3. Systemic antibiotic

Erythrocin 500 tab

12 tab .. 12 LE

قرص كل ١٢ ساعة لمدة ٥ أيام

4. Topical anti-fungal

Dermatin, Batrafen or Miconaz creams

يفضل انك تزود الكريمات دي عشان تغطي التينيا و الكانديدا لو هما السبب

Candidiasis (Intertrigo)**Presentation**

- Red patch with satellite lesions at edges, usually with itching
غالباً البقع بتبقى حمراً و أطرافها منقطة ومعاها هرشن
- Usually occur in intertriginous areas (skin folds)
like tinea cruris & erythrasma as groin, armpit & under breast
- Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather
- Candidiasis is rarely contagious نادراً ما تكون معدية

Treatment

1. Instructions

١. الاستحمام باستمرار مع تنشيف المنطقة المصابة جيداً ببس ملابس قطنية وواسعة
٢. ما يستخدمش فوط شخص آخر
٣. الهدوم تنفس و تخليلي كوييس
٤. لو عنده سكري يظبطه و لو تخين يحاول ينزل وزنه

2. Combined topical anti-fungal & weak steroid

مضاد فطريات + كورتيزون ضعيف عشان الهرش

Dermatin-cort cream	3.5 LE
Miconaz-H cream	5.5 LE
Daktacort cream	8 LE

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوع بعد اختفاء البقع

(عند وضع الكريم زود ٥ سم حول البقع)

يفضل استخدام الكريمات دي حتى اختفاء الهرش فقط ثم تستبدل ب الكريم يحتوى على مضاد فطريات فقط حتى لا يقلل الستيرويد من تأثير مضاد الفطريات

3. Systemic Anti-fungals (Fluconazole is the best)

غالباً مش بتجألها إلا في حالة
(تكرار المشكلة - لو ما خف الشف مع الكريم - لو البقع كثيرة)

Flucoral caps	2 capsules ..14.5 LE
Fungican caps	1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة في الأسبوع لمدة ٤ أسابيع

Tinea Cruris

Presentation

- Red patch with elevated edges, usually with itching
غالباً البقع بتبقى حمراً و أطرافها مرتفعة عن الجلد ومعها هرش
- Usually occur in intertriginous areas (skin folds)
Like candidiasis & erythrasma as groin, armpit & under breast
- Common in diabetic & obese patients esp. in hot weather
- T.Cruris is contagious
معدية و تنتقل من شخص آخر

Treatment1. Instruction نفس التعليمات

2. Combined topical anti-fungal & weak steroid نفس التعليمات

3. Systemic Anti-fungals

- Terbinafine

Lamisil 250

7 tab .. 47 LE

Terbin 250

7 tab .. 26 LE

مرة واحدة يومياً لمدة 1 - 4 أسابيع

- Itraconazole

Itrapex 100

15 capsules .. 60 LE

كبسولتين في اليوم لمدة أسبوع

Tinea Circinata (T.Corporis)

التيانيا الحلقيه

Presentation

- Red rings with elevated edges showing vesicles and central healing

حلقات حمراء أطرافها مرتفعة عن الجلد و مركزها شكله طبيعي

- Usually NOT itchy

غالباً مش بتهرش

- T. Circinata is Contagious

معدية و تنتقل من شخص آخر

Treatment1. Instructions

نفس التعليمات

2. Topical anti-fungal

نفس الكريم أو الشامبو المستخدم في Tinea Versicolor لكن الجرعة

دهان صباحاً و مساءً لمدة أسبوع بعد اختفاء الحلقات

3. Systemic Anti-fungals

Tinea Cruris

Tinea Pedis (Athlete's foot)

تينيا القدم

Presentation

- Scaling, cracked skin & itching in foot between toes & most common between 4th & 5th toe

تفشير و هرث بين صوابع القدم
خصوصاً بين الرابع و الخامس
- Usually caused by wearing shoes for long times in hot humid environment or walking barefoot in athletes

بيجي دايماً للرياضيين بسبب المشي
حافي و التقاط الفطر و أفراد الجيش
خصوصاً في الصيف بسبب لبس الحذاء
لفترات طويلة
- T. Pedis is Contagious

معدية و تنتقل من شخص لآخر

Treatment

1. Instruction

١. غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرابات قطنية
٢. ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شبشب خاص بشخص آخر
٣. الهدوم و الشرابات يتغسلوا و يتخلوا كوييس
٤. تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان وحاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
٥. عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر
الفطر ينبعش دائماً في الجو الرطب و في وجود الماء

2. Topical anti-fungal

يفضل استخدام مضاد للفطريات Powder في تينيا القدم

Dermatin powder

1.5 LE

Miconaz powder

4.5 LE

بودرة بين الأصابع صباحاً و مساءً لمدة شهرين نصف

3. Systemic Anti-fungals

Tinea Cruris زوي

Onychomycosis

تينيا الأظافر

Presentation

Most common nail abnormality

زيادة في سمك أظافر اليد أو القدم مع تغير لون الأظافر
لأصفر أو الأبيض وتشققات في الأظافر وانفصالها اذا لم تعالج

Treatment

- العلاج مكلف لأن فترة العلاج طويلة و بالتالي لازم تفهم العياب طبيعة المشكلة أو حوله من الأول لمتخصص جلدية عشان يلتزم
- تينيا الأظافر اذا لم تعالج بسرعة هتفضل عاملة للعياب مشكلة طول حياته

1. Instructions

- غسل القدم باستمرار مع تنشيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع وارتداء شرابات قطنية
- ما يستعملش فوطة أو حذاء أو شبشب خاص بشخص آخر
- الهدوم والشرابات يتغسلوا و يتغلوا كوييس
- تجنب ارتداء الأحذية بقدر الامكان.. وحاول ترك القدم مكشوفة أثناء التواجد في البيت
- عدم المشي حافياً في البيت أو أثناء التدريب حتى لا تنقل الفطر لشخص آخر

2. Topical antifungal

Trosyd nail solution

30 LE

Trozal nail solution

17 LE

مرة واحدة يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

3. Systemic antifungal

✓ Lamisil 250

7 tab .. 47 LE

Terbin 250

7 tab .. 26 LE

قرص واحد يومياً لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم

✓ Itrapex 100

15 capsules .. 60 LE

كبسولتين في اليوم لمدة شهر و نصف في أظافر اليد أو ٣ شهور في أظافر القدم



Erythrasma

(Brown patch + well defined flat edges + No itching)



Candidiasis

(Red patches + satellite lesions at borders نقط على الأطراف + Itching)



Tinea Cruris

(Red patches + elevated edges عن الجلد + Itching)



Molluscum Contagiosum

Presentation

- Dome-shaped fleshy papules with umbilicated center 1-5 mm in size usually in children
- Very contagious** & Autoinoculation is common

شبه الزوائد الجلدية حجمها صغير و مركزها داخل لجوة .. بتحجي أكثر حاجة في الأطفال و غالباً الألم ينقول ظهر واحدة و بعد كدة كذا واحدة ظهرت حوالها

معدية جداً و ممكن تصيب أماكن أخرى في نفس الشخص عن طريق لمسها أو هرشها ثم لمس مناطق أخرى (لازم تلبس جوانب اثناء الفحص)

Treatment

"Curettage بمعلقة كحت في عيادة الجلدية"

Sun Burn

حرق الشمس

Presentation

1st degree burn with redness, hotness, hyperesthesia & pain ± blisters

حرق مكان التعرض للشمس غالباً في المصيف .. احمرار مع الم و حساسية لالمس و أحياناً معاه فقاعات

Prevention الوقاية

"Sun Block" استعمال الكريم الواقي ضد أشعة الشمس

- ✓ Mash sunblock lotion SPF 45
- ✓ Luna 50 SPF lotion
- ✓ Uniton cream
- ✓ Photoderm max cream SPF 100

40 LE

50 LE

60 LE

100 LE

كريم الوقاية ضد الشمس يعمل لمدة ساعتين فقط

Treatment**1. Instructions**

- أهم حاجة عدم تعرض مكان الحرق للشمس حتى يشفى تماماً
- الاستحمام بماء بارد أو فوطة مبللة بمية ساقعة تتحط على مكان الحرق
- لو في فقاقيع ماتحاولش تفتحها .. غطيها بشاش فازلين فقط وهي هتفتح لوحدها

2. Topical soothing agent**Alopanthen cream**

5 LE

Bringo lotion

10 LE

دهان على الحرق ٣ - ٤ مرات يومياً

3. Topical steroid**Betnovate cream**

5 LE

دهان صباحاً و مساءً

بعض الناس بتحب تستخدم **Mebo** كريم بتاع الحروق و بيجيب نتائج كويستة جداً**4. Topical antibiotic**

لو الفقاقيع اتفتحت و اتلوثت و بقى فيها صديد أو ريحتها وحشة

Fucidin cream

10 LE

دهان صباحاً و مساءً

5. Systemic analgesic**Cataflam 50 tab**

20 tab .. 18 LE

Brufen 600 tab

30 tab .. 15 LE

قرص ٣ مرات يومياً

Meloxicam 7.5 tab

10 tab .. 10 LE

قرص صباحاً و مساءً (لو معدته بتتعجب)

روشتة لـ Sun Burn**Rx/ Alopanthen cream** دهان ٣ - ٤ مرات يومياً**Rx/ Betnovate cream** دهان صباحاً و مساءً**Rx/ Brufen 600 tab** قرص ٣ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Pediculosis

القمل

Presentation

طفل رجاي بعرش شديد في راسه و حاسس بحاجة بتمشى في راسه

- Diagnosis by detection of living lice or nits usually in hair behind ear & at back of neck at the base of hair shaft

تشخيص الحالة يتم عن طريق فحص الرأس جيداً للبحث عن القمل الحي أو البيض الموجود غالباً أسفل بصيلات الشعر .. ده بيبقى أسهل عن طريق تمشيط الشعر ببطئ باستخدام مشط ضيق و البحث عن القمل أو البيض و بنميز البيض من القشر بانه بيبقى لازق في الشعر .. أكثر المناطق اللي بيظهر فيها الشعر اللي ورا الأذن و فوق الرقبة

- Pediculosis is contagious

القمل بينقل من فرد لأخر و غالباً بيتنقل لباقي أفراد العائلة خصوصاً الأطفال

Treatment

1. Instructions

- كل أفراد البيت لازم تتعالج
- حلاقة الشعر (لو ولد)
- كل الملابس و الفرش لازم تتغير كل يوم و تتخلص و تتغسل كوييس طول فترة العلاج

2. Topical Pediculicides

Licid lotion

5 LE

Prioderm lotion

6 LE

Ectomethrin 2.5 & 5% lotion

5.5 & 8 LE

✓ تدلك فروة الرأس جيداً باللوشن ثم يلبس كيس بلاستيك على الرأس حتى الصباح

✓ يغسل الشعر صباحاً بковن نصفه ماء دافئ و نصفه خل مع تمشيط الشعر
بالمشط الضيق الموجود في علبة الدواء ثم يغسل بالماء العادي

✓ تكرر العملية بعد أسبوع و مابين المرتين يشطف الشعر يومياً بالماء و الخل و
يمشط بالمشط الضيق ثم يغسل بالماء العادي

3. Oral pediculicides (ivermectin)

يستخدم في الحالات الشديدة فقط

Iverzin tab

8 tab .. 8 LE

الجرعة : قرص لكل 5 كيلوجرام تعطى مرة واحدة و تكرر بعد أسبوع
(ممنوع في مرض الكبد والكلى)

Cradle Cap (Infantile Seborrlic Dermatitis)

Presentation

- Yellow to brown greasy crusts on scalp of newborn baby or infant
حالة مشهورة ببقي فيها قشر أصفر أو بني على رأس الطفل غالباً حديث الولادة
- A benign condition that doesn't affect baby
مفيش منها أي مشكلة .. مش بيبقى معها هرش

Treatment

الحالة بتروح لوحدها بدون علاج بس ممكن تخف بسرعة باستخدام علاج منزلي

١. الأمل هتجيب ملعقة كبيرة من زيت الزيتون الدافئ و تحطها على رأس الطفل ثم تسيبها ١ دقائق و تجيب فرشاة شعر و تبدأ تسريح شعره بالراحة بدون محاولة لازالة القشر بعنف لأنه قد يؤدي لتساقط الشعر معه
٢. لازم تغسل الشعر بماء دافئ بعد ما تخلص و الا الزيت هينشف و هيزود المشكلة
٣. بعد ما القشر يبدأ يروح هتغسل رأسه يومياً بشامبو جونسون للأطفال

Scabies

الجرب

Presentation

- **Severe itching** worse at night & Scratch marks in folds e.g. finger webs, wrist, elbow, axilla, groin, buttocks and NEVER in the face except in children

هرش شديد بيزيد بالليل أشهر حاجة في السرة أو بين الصوابع أو الريست أو تحت الإبط .. يتميز بأنه لا يأتي في الوجه إلا في الأطفال .. غالباً مصحوب بعلامات مكان الهرش
- **Classic sign of scabies** is burrows made by mite under skin

من علامات تشخيص الجرب وجود أنفاق تحت الجلد بس غالباً مش بيبجي بيه
- **Incubation period** 3-4 weeks

عشان لما العياب يمشي ما تقعدش تهرش وتوهم نفسك انك اتعديت
- **Scabies is severely contagious**

الجرب مرض معدى جداً .. غالباً هتلacci في البيت كله اتعدي و بيهersh

Treatment

1. Instructions

١. **كل أفراد العائلة** لازم تتعالج
٢. **كل فرد** هيكون ليه ليفة وصابونة و الليفة تتقسم و القطعة تستخدم مرة واحدة
٣. **كل فرد** يقص ضوافره جيداً
٤. **ممنوع** استخدام الأدوات الشخصية لأي فرد طول فترة العلاج
٥. **ممنوع** الشخص المصاب ينام بجانب حد طول فترة العلاج
٦. **ممنوع** العلاقة الجنسية بين الزوج و الزوجة طول فترة العلاج
٧. **كل الملابس و الفرش** لازم تتغير كل يوم و تتخلص و تتغسل كوييس طول فترة العلاج
٨. **في الأطفال** يجب ابلاغ المدرسة و عزله حتى تمام الشفاء

2. Anti-Scabies Soap

Scabinol soap	4.5 LE
Plex soap for scabies	8 LE
Sulphur soap	2.5 LE

يتم الاستخدام قبل النوم و غسل الجسم كله بالصابونة ثم تنظيف الجسم كله جيداً

3. Anti-Scabies Cream or lotion

Ectomethrin 2.5 & 5 % cream	3.5 & 4.5 LE
-----------------------------	--------------

✓ يوجد من Ectomethrin : تركيز 2.5% للأطفال و تركيز 5% للكبار

✓ بعد الاستخدام بالصابونة يتم دهان الجسم كله ماعدا الرأس (من الرقبة حتى القدمين) و بين الأصابع و ثناءاً الجسم وتحت الأظافر .. و يترك الكريم على الجسم حتى الصباح ثم يغسل الجسم جيداً

✓ تتم العملية لمدة ٣ أيام ثم تكرر بعد أسبوع ٣ أيام أخرى (مثلاً تتم أيام السبت والأحد والاثنين ثم تكرر في نفس الأيام الأسبوع اللي بعده)

✓ لازم تعرف العياب ان الهرش ممكن يستمر حتى شهر بعد العلاج

4. Oral Anti-Scabies

Iverzine tab	8 tab .. 8 LE
--------------	---------------

٣ أقراص مرة واحدة فقط تكرر بعد أسبوع

5. Oral anti-histaminic

In children → Tavegyl syrup	6.5 LE
-----------------------------	--------

ملعقة واحدة قبل النوم (لتقليل الهرش وتساعد على النوم)

In adults → Zyrtec tab	10 tab .. 11 LE
------------------------	-----------------

قرص قبل النوم لتقليل الهرش

(لازم تفهم العياب ان العلاج ما يقفش لو الهرش اتحسن)

Oral Candidiasis (Thrush)

Presentation

- Creamy white coating of tongue, buccal mucosa or throat ± soreness and bad taste

افرازات بيضاء زي الكرمـة أو الجبنة على اللسان غالباً أو بطانة الفم أو الحلق ...
ممكن العيان يشتكى من حرقان أو الم أو طعم وحش ساعـة الأكل
- In newborn babies → usually presented by refusing breastfeeding

أي أم تشتكي من ان الطفل رافض الرضاعة لازم ت Shawf عنده فطريات في الفم أو اللسان
- Common in
 - 1. Newborn & Elderly
 - 1. Prolonged use of Antibiotics
 - 2. DM
 - 3. Inhaled steroids in BA

الرضع و كبار السن
المضاد الحيوي لفترة طويلة
مريض السكر خصوصاً لو مش متظبط
بخاخات الكورتيزون في مرضي الربو

Treatment

1. Treatment of the cause

- وقف المضاد الحيوي اذا كان يستخدم لفترة طويلة
- تظبط السكر في مريض السكر
- غسل الفم بالماء جيداً بعد استخدام بخاخة الكورتيزون

2. Topical antifungal

- Drops غالباً في الرضع

Nystatin drops

3.5 LE

Micostatin drops

6.5 LE

امل 4 مرات في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

- Gel في الكبار

Daktarin oral gel

18 LE

Miconaz gel

5 LE

دهان على مكان البقع مرتين في اليوم .. حتى يومين بعد اختفاء البقع

3. Systemic antifungal

غالباً مش بتجاله إلا في الحالات الشديدة اللي معها صعوبة في البلع و واصلة للحلق
Esophageal spasms

Flucoral caps

2 capsules ..14.5 LE

Fungican caps

1 capsule .. 10 LE

كبسولة واحدة يومياً لمدة ١٠ أيام

Heel Fissures

شقق الكعب

Treatment

بهاو! ما بليسيش شباشب مفتوحة لأن التعرض للهواء و التراب هو سبب المشكلة

٢) كرمات لتخفييف تشققات الكعب

Soft feet cream

10 L

Foot smart cream

7.5 LE

دهان على الكعب من الخارج

٣. في حالة وجود تشققات عميقه توجد تركيبة بالصيغه الكبيرة

Tincture Benzoic 2.5% in zinc oxide paste

دهان بداخل الشقوق فقط

٤. بتلiss، شارب قطن و يترك حتى الصباح

٥. كشط الكعب بعجر طبى صباحاً لإزالة النسيج الميت

Warts & Corns

عين السمسكة - السنط

Treatment

Chemical Cautery

الكي ب باستخدام مس موضعى

➤ Trade Name of chemical preparations

Callicure paint

5 LE

Collomack paint

6.5 LE

➤ Steps of chemical cautery

1. لو موجوده على القدم أو اليد تنقع في مية دافية لمدة ربع ساعة قبل وضع المس
2. دهان فازليني طبى على الجلد المحيط بالسنط لحمايته من الالتهاب
3. يوضع المس على السنط مرة واحدة يومياً مع لفه ببلاستر
4. تكرر العملية حتى يسقط أو يتحسن السنط تماماً

(يفضل كتحت عين السمسكة قبل وضع المس المرة التالية لإزالة النسج الميت)

• التحسن يبدأ يظهر بعد ٢-٣ أسابيع

• الكي بالعلاج الموضعى فعال جداً لكنه يعتمد على التزام المريض بالعلاج

• يمكن اضافة علاج لتنقية المناعة ضد الفيروس المسبب للسنط
خصوصاً عند وجود أكثر من واحدة

Immulan caps (15 LE)

كبسولة صباحاً و مساءً لمدة شهر

➤ Contraindications

- DM
- Poor peripheral circulation
- Face wart (avoid scarring)

حالات الوجه تتحول لأخصائي على طول

Cryo-cautery & Electrotherapy

الكي بالبريد و الكي الكهربائي

- لو مفيش تحسن بعد شهر حوله لدكتور جلدية يعمل كي بالبريد أو حوله من الأول
- الكي بالبريد متاح في المستشفيات الجامعية غالباً لأن الجهاز غالباً
- الكي الكهربائي متاح في معظم العيادات الخارجية
- الكي الكهربائي ممنوع في حالة وجود السنط على (مفصل / باطن القدم) لأن كثير من العيادات للأسف بتسعده في الحالات دي
- الكي بالبريد غالباً يكرر كل أسبوعين
- الغيار على السنط بعد الكي الكهربائي أو بالبريد يتم بأي كريم مضاد حيوي

Pseudo-Folliculitis Barbae

حبوب ما بعد حلاقة الذقن

Presentation

المريض بييجي يشتكي من حبوب حمراء أو جواها صديد بعد الحلاقة بالموس بفضل فترة ثم تروح لوحدها و بتتكرر بشكل مستمر

Treatment

- الحلاقة باستخدام ماكينة حلاقة كهرباء بلاش الموس
- الحلاقة تكون في نفس اتجاه بصيلات الشعر مش في عكس اتجاهها
- كريم مضاد حيوي + كورتيزون

Fucicort cream (11 LE)

دهان على مكان الحبوب صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام



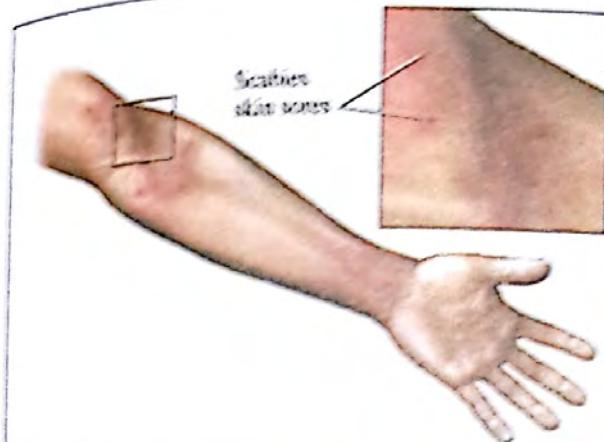
Tinea versicolor (hypopigmented)



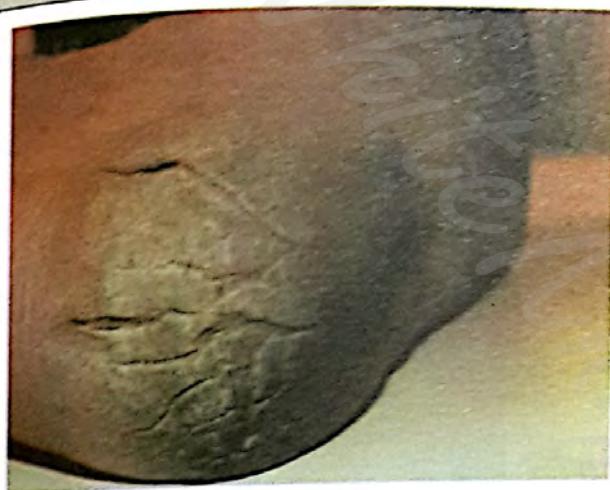
Tinea circinata (Red rings + elevated edges showing vesicles)



Pediculosis



Scabies



Heel fissures

Onychomycosis



Cradle Cap

Molluscum Contagiosum



Oral candidiasis (Thrush)

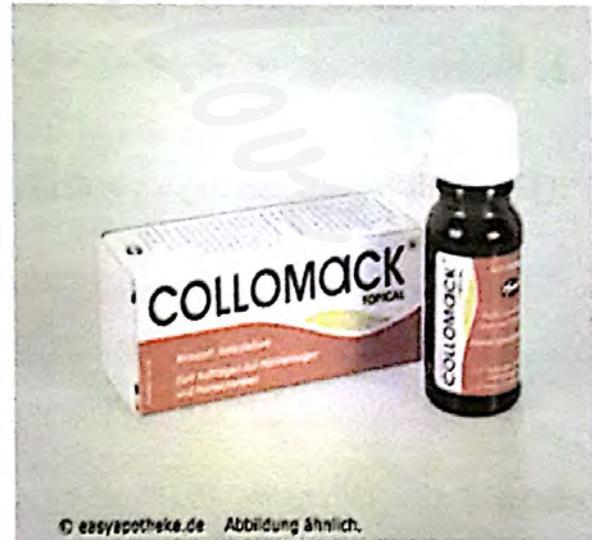
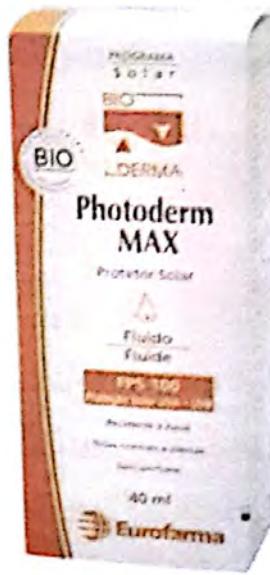


Tinea pedis



Wart

Pseudo-Folliculitis Barbae



Acne Vulgaris حب الشباب

Presentation

حب الشباب من أشهر المشاكل التي ستقابلها كممارس عام

- حبوب الشباب يتم تشخيصها بالفحص الخارجي فقط و غالباً تظهر في سن البلوغ
- تختلف شدة الحبوب من شخص لآخر من حبوب خفيفة إلى شديدة و مستعصية

In Females : You must exclude Polycystic Ovary disease (PCO)

في البنات التي يتشتكي من حبوب الشباب يجب استبعاد وجود تكيس في المبيض كسبب لحب الشباب و هتسأل ٣ أسئلة

1. Regular period الدورة المنتظمة ؟
2. Weight gain وزنك زاد الفترة اللي فاتت ؟
3. Hairsuitism الشعر بدأ يزيد في جسمك ؟

لو شاكك ان في تكيس في المبيض لازم تبعت الحالة
لطبيب أمراض نسا و بعدين تبقي تجيilk لما يضبط المشكلة

Treatment of Mild Acne

علاج حب الشباب من الدرجة البسيطة

1. Instructions

ممنوعات في الأكل

بعض أنواع الأكل بتزود من الدهون في البشرة و من ظهور حبوب الشباب مثل

- اللب و الفول السوداني و المكسرات
- الشيكولاتة
- الشطة و الأكل الحار

عدم التعرض للشمس لفترات طويلة

القليل من استخدام المكيابح في البناء قدر الامكان والبعد عن الانواع الرخيصة

غسل أكياس المخدات بانتظام كل فترة

1. Topical soap & cleanser

- Soaps صابون لحب الشباب

Synobar soap

12.5 LE

Natty soap

10 LE

صابونة للوجه صباحاً أو مساءً

(فضل الانتظار ساعة بين الصابونة والكريمة)

- Cleanser غسول لحب الشباب

Teen derm gel

60 LE

Cleanance gel

70 LE

غسول للوجه صباحاً أو مساءً (حلو جداً بس غالى)

2. Topical antibiotics

يتشتغل أكثر على الحبوب اللي بيبقى حواها صدید

- Erythromycin

Acnebiotic lotion أفضل حاجة

7 LE

Acnecare cream

5 LE

- Clindamycin

Clinda-sol solution

6 LE

Clindacine gel

5 LE

دهان على الوجه صباحاً و مساءً لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

(اللotion والمحلول يوضع على قطعة من القطن ثم يوزع على الوجه)

3. Topical keratolytic agents

- Topical tretinoin

بيهيج الوجه و بيعمل التهابات فهنببدأ بتركيز قليل

لمنطقة قليلة و نزود المدة و التركيز بالتدريج

• هنببدأ بتركيز 25%..% و يوضع أول مرة لمدة 1 دقائق ثم يغسل الوجه و

يكرر ثانية يوم لمدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه وتزداد المدة يومياً حتى

تنتهي أول أنبوبة من الهرقين أو الجيل

لو حصل تحسن ملحوظ هتكملي على نفس التركيز

لو حصل تحسن سسيط هتكملي بتركيز 5%..%

• يوضع قبل النوم لأنه يسبب تهيج للبشرة و يزيد مع التعرض للشمس

- Tretinoin 0.025%

Retin-A (0.025%) gel	19 LE
Acne-free (0.025%) gel	4 LE
Acretin (0.025%) cream	7 LE

دهان للوجه قبل النوم

- Tretinoin 0.05%

Retin-A (0.05%) cream	20 LE
Acne-free (0.05%) cream	5 LE
Acretin (0.05%) cream	8 LE

دهان للوجه قبل النوم

▪ Topical azelaic acid

دهن نوع كوييس جداً بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكّن تبدأ بيها و تكمل بيها

Azaderm cream	18 LE
Ezalic cream	18 LE

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

▪ Topical adapalene

دهن نوع كوييس جداً بيسبب التهاب و تقشير أقل ممكّن تبدأ بيها و تكمل بيها

Adapalene gel	10 LE
---------------	-------

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

4. Oral Zinc & vitamins

Vitazinc caps	30 caps .. 5 LE
كبسولة واحدة يومياً	

ازاي اختار النوع اللي هديه من كل الأنواع دي ؟

For mild acne with predominant Papular type

لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب عادية بدون صديد
ابدأ بـ Topical keratolytic agent

For mild acne with predominant Pustular type

لو حب الشباب النوع الغالب فيه حبوب بداخلها صديد
ابدأ بـ Topical antibiotic

ممكن تبدأ بالنوعين مع بعض من الأول

Topical antibiotic صباحاً

Topical keratolytic مساءً

في حيل في السوق فيه الاثنين مع بعض

(Tretinoin 0.025% + erythromycin 3%)

Erytin gel (6.5 LE)

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

هيتم متابعة المريض و استجابته للعلاج مرة كل شعر مع تعديل العلاج أو الجرعة
حسب درجة الاستجابة

بعد حدوث تحسن كامل المريض هيكمel على الصابون و كريمات مثل

Ezalic cream

Adapalene gel

طبقة خفيفة قبل النوم لمدة ربع ساعة ثم يغسل الوجه يومياً

Practical Notes about Topical Acne Preparations

❖ غسل الوجه بماء دافئ قبل استعمال الصابون و الكريم
يساعد على تفتح مسام الجلد و يضمن تأثير أفضل

❖ معظم كريمات حبوب الشباب بتشد الوش و تقشره لو المريض عاوز
يخرج و مش عايز القشر بيان ممكن يستخدم كريم مرطب

Panthenol cream

❖ في حالة الرغبة في استخدام كريم حماية من الشمس يفضل استخدام

Sensitelial SPF 50 gel (80 LE)

Mild Acne روشتة لـ

Rx/ Natry Soap

صابونة للوجه صباحاً

Rx/ Acnebiotic lotion

دهان للوجه صباحاً لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Adapalene gel

دهان للوجه قبل النوم لمدة نصف ساعة ثم يغسل الوجه

Rx/ Vita-Zinc caps

كبسولة واحدة يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Treatment of Moderate Acne

علاج حب الشباب من الدرجة المتوسطة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو
عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة
يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة

Systemic Antibiotic (Doxycycline 100 mg)

▪ Doxymycin caps

10 caps .. 4 LE

▪ Doxy MR caps

10 caps .. 7 LE

▪ Vibramycin caps أفضليهم

10 caps .. 18 LE

أول يوم كبسولتين ثم كبسولة واحدة يومياً بعد الغداء لمدة 6 شهور

(ممنوع استعماله في الحمل و الرضاعة و الأطفال)

Treatment of Severe & Resistant Acne

علاج حب الشباب من الدرجة الشديدة

في حالة وجود حب شباب من الدرجة المتوسطة أو
عدم التحسن مع العلاج في حب الشباب من الدرجة الخفيفة
يتم العلاج بنفس روشتة حب الشباب من الدرجة البسيطة

Systemic tretinoin (isotretinoin)

➤ Trade Name of Isotretinoin

Netlook 10, 20, 40 caps

60, 100, 154 LE

Isotretinoin 10, 20 caps

33, 50 LE

➤ Dose

0.5 – 1 mg/Kg

مثال : ٧٠ كجم = ٣٥ ملجم = كبسولة ٢٠ صباحاً و مساءً

يستمر العلاج لمدة ٣ – ٦ شهور بدون توقف

➤ Pregnancy Class : X

ممنوع منعاً باتاً في الحمل (يؤدي إلى تشوهات خطيرة جداً في الجنين)

- ❖ يجب عمل اختبار حمل قبل وبعد استخدامه في السيدات
- ❖ يجب استعمال وسيلة منع حمل في السيدات في سن الحمل أثناء استخدامه
- ❖ يجب عدم حدوث حمل لمدة شهر قبل وأثناء تناوله و لمدة شهر بعد تناوله

لذلك يجب عدم وصفه للسيدات إلا عن طريق أخصائي جلدية

➤ Common Side Effects

1. Dry lips & eye

حفاف شديد في الشفافيف والعين (أشهر حاجة)

ينصح باستعمال زبدة كاكاو و قطرة دموع مع تجنب استخدام العدسات اللاصقة

2. Elevated lipids (cholesterol & LDL)

يزيد الدهون في الدم

ينصح بعمل تحليل قبل اعطائه و متابعة الدهون كل فترة

3. Elevated liver enzymes

يعللي إنزيمات الكبد

يفضل عدم اعطائه في مريض الكبد

4. Diminished night vision

يؤثر على قوة الابصار ليلًا

ينصح بتجنب القيادة ليلاً اذا لوحظ ضعف في الرؤية

هذا الدواء يعتبر الحل السحري لحب الشباب وهو يوصف أساساً للحالات الشديدة

من حب الشباب لكن بعض الأطباء يصفونه للحالات المتوسطة من حب الشباب

نظراً لنتائج المذهلة في علاج حب الشباب

لكن له آثار جانبية كثيرة و احتياطات كثيرة عند الاستخدام أهمها خطورته في

الحمل و الرضاعة لذلك يفضل عدم وصف هذا الدواء إلا عن طريق أخصائي الجلدية

Androgenic Alopecia

الصلع الوراثي

Presentation

من أشهر المشاكل التي يتقابلاها كممارس عام

- ❖ يحصل في الرجال والسيدات (لكن في النساء تساقط الشعر البسيط هو الأشهر)
- ❖ يحصل بالتدريج : المريض يشتكي أن شعره بقى خفيف عن الأول و بيقع

Differential Diagnosis

1. Simple hair falling

المريض يشتكي من تساقط الشعر

لما تحيي تمسك كام شعرة و تشد هم: مش هيطلع معاك

2. Telogen effluvium

غالباً بنت بتشتكي من تساقط الشعر بكمية كبيرة فجأة بسبب مشاكل نفسية

لما تحيي تمسك كام شعرة و تشد هم: هيطلع في ايدك كتير

: طمأنة المريضة بلن الشعر هيرجع طبيعي تماماً الحالتين علاجهم

لكن فهمها إن الشعر هيفضل يقع لمدة ٣ شهور لحد ما يطلع شعر جديد طبيعي

في أي حالة تساقط للشعر لازم تعمل تحليل

1. CBC صورة دم كاملة

ولو موجودة اكتب أقراص حديد

Ferrosanole duodenale caps

كبسولة واحدة بعد الغداء لمدة شهرين

2. Liver and kidney function tests وظائف كبد و كلية

To exclude chronic disease

تساقط الشعر يكون في الحدود الطبيعية حتى ١٠٠ شعرة في اليوم

Treatment**1. Topical Minoxidil**

المينوكسيديل هو العلاج الرئيسي في علاج الصلع الوراثي

➤ Trade Name**▪ Minoxidil 5%**

التركيز المستخدم للصلع الوراثي في الرجال

Performa 5% spray

52 LE

Hair back 5% spray

48 LE

Rehair 5% spray

30 LE

▪ Minoxidil 2%

التركيز المستخدم للصلع الوراثي في النساء

Hair gain 2% spray

30 LE

➤ Method

❖ نخات صباحاً ومساءً مع التدليك جيداً

(يمكن استعماله مسأداً فقط في الحالات البسيطة)

❖ يفضل وضعه على الشعر الحاف أو غسل الشعر و تنشيفه جيداً

❖ غسل الابدي جيداً بعد الاستخدام

(وضع محلول على البشرة العادية يحفز نمو الشعر غير المرغوب فيه)

❖ لا يوضع على الشعر على جانبي و خلف الرأس لأنه لا يسقط في الصلع الوراثي

2. Hair tonics & vitamins

Hipotency tab .. 15 LE

Vitazinc caps .. 5 LE

قرص واحد يومياً بعد الغداء

3. Topical shampoo for hair nutrition

Protec care shampoo .. 15 LE

Hair-plex shampoo .. 20 LE

Anagen shampoo .. 35 LE

شامبو للشعر ٣ مرات في الأسبوع

(بينشف الشعر لذلك غالباً بيكتب زيت أو لوشن يستخدم بعده)

4. Topical oil, cream & lotion for hair nutrition

Hair-plex oil	18 LE
Tress lotion	40 LE
Rego lotion	48 LE
Ecrinal lotion	95 LE
Marvel cream حلو جداً	27 LE
Sorciere lotion أفضل حاجة بس غالبي	150 LE

يوضع الزيت أو الكريم على الشعر ٣ مرات أسبوعياً بعد الشامبو

في البقع التي تعاني من الصلع الوراثي أو تساقط الشعر بشكل عام
ممنوع استخدام الحنة وعند الحاجة لفرد الشعر في المناسبات يتم فقط باستخدام
Keratene Zero Formalene

Stretch marks (Stria rubra & alba)

1. Stria rubra

خطوط حمراء

تبقى غالباً بسبب زيادة في الوزن ثم نزول مفاجئ مثل ما يحدث في الحمل

دي ممكن شكلها يتحسن باستخدام

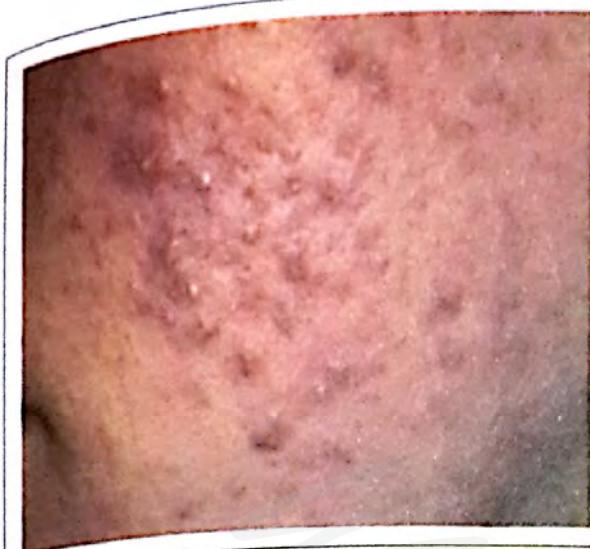
Topical tretinoin Acretin 0.05% cream (7 LE)

دهان صباحاً ومساءً

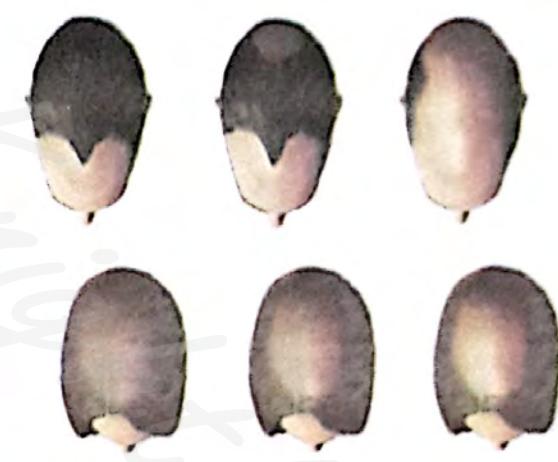
2. Stria alba

خطوط بيضاء

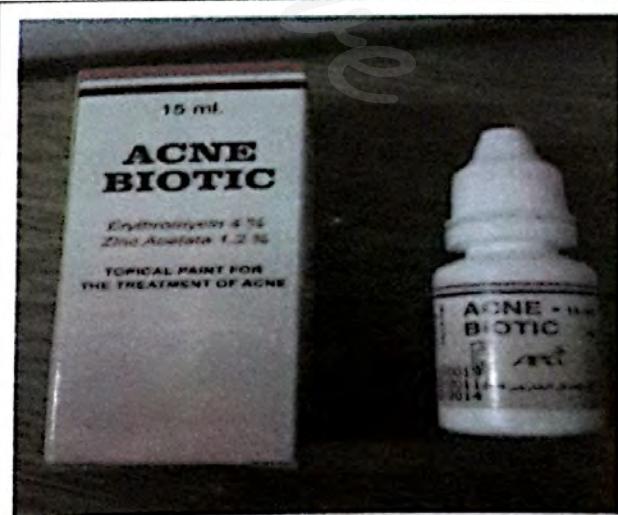
غالباً تبقى خطوط حمراء وتحولت للون الأبيض ودي الحلول بنتائجها مكلفة جداً

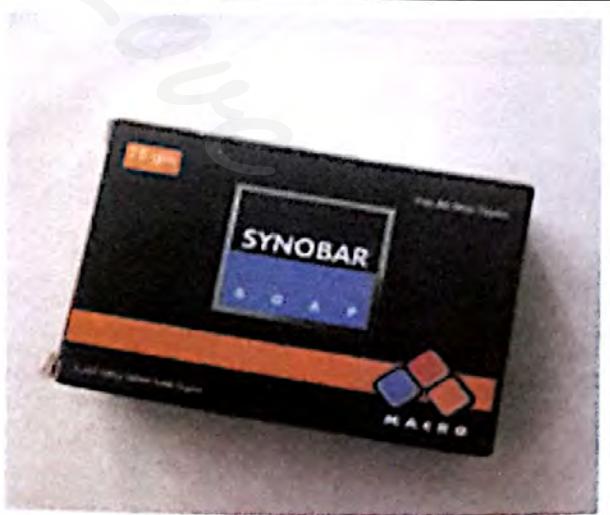
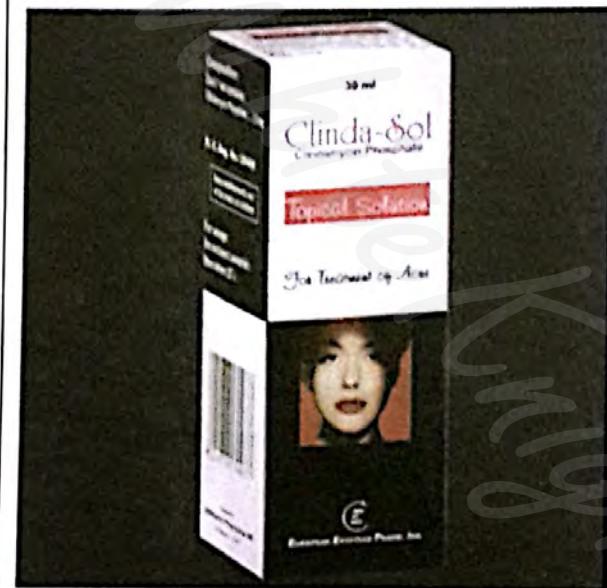
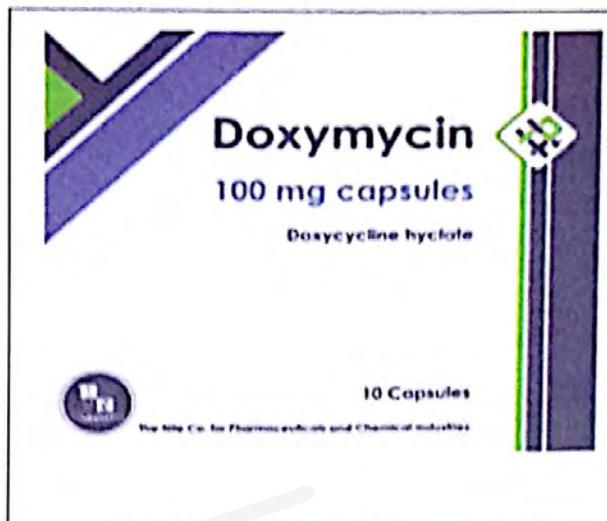


Acne Vulgaris



Androgenic Alopecia





Black Halos under eyes

الهالات السوداء تحت العين

Treatment

1. Treatment of the cause

عمل تحليل دم لاستبعاد الانيميا

تجنب السهر والارهاق و الجلوس لفترات طويلة أمام الكمبيوتر

2. Natural remedies

كمادات الخيار (وضع قطع من الخيار على العينين)

3. Soaps

Lit up soap

12.5 LE

غسل الوجه بالصابونة صباحاً ومساءً

4. Creams

Ultrafair cream

2.5 LE

Koja-C cream

16 LE

Blanka cream

25 LE

Pearla cream

35 LE

Uniton-4 cream

75 LE

Isolift cream

195 LE

يستخدم الكريم صباحاً ومساءً

الأسعار متفاوتة و بالتالي هتختار النوع على حسب امكانيات المريض

Post-Acne pigmentation & Stria of pregnancy

بقع بعد حبوب الشباب و الخطوط السوداء في الحوامل

نفس الكريمات المستخدمة في هالات العين السوداء

Hyperhydrosis (Excessive sweating)

العرق الزائد

Presentation

العيان بييجي يشتكي انه بيعرق زيادة عن الطبيعي
خصوصاً من كف ايده و الحاجة بتتزحلق من ايده من كثرة العرق

في الحالة دي لازم تستبعد حاجتين

1. Hyperthyroidism

حساس برفقة و زيادة ضربات القلب ؟
ايدك بتترتعش أو في احساس مستمر بالحرق ؟
في تضخم في الغدة بالفحص ؟
اطلب تحليل وظائف غدة درقية لو شاكك

2. Horner syndrome

يبقى عرق كتير على ناحية واحدة + Miosis

Treatment

1. Medical treatment

تركيبة في الصيدليات الكبيرة Aluminum chloride 20% in alcohol base

غسول للفم ممكن يستخدم في الحالات دي Sunsola mouth wash (16 LE)

يوضع محلول على اليدين و يترك ، ا دقائق

مرة أو مرتين في الأسبوع ثم يستخدم مرة واحدة في اليوم لمدة أسبوع

2. Surgical treatment

- Botulinium toxin injection
- Sympathectomy عملية مشهورة ببس غالباً بيرجع تاني

Conditions referred to a dermatologist

الحالات التي يجب تحويلها لأخصائي جلدية

1. Severe or resistant Acne
2. Severe Alopecia
3. Psoriasis
4. Vitiligo

حب الشباب المتقدم أو المقاوم للعلاج

الصلع الشديد

الصدفية

البهاق

Practical Notes about Topical preparations

معظم الأدوية الموضعية (الكريم / المرهم / اللوشن / السبراي) تكون الجرعة فيها
دهان صباحاً ومساءً

ما هو الفرق بين الكريم و المرهم ؟

المرهم	الكريم
<p>8% زيت + 2% ماء</p> <p>(الماء يتبخّر و ما يتبقّى على الجلد هو الزيت المحتوى على المادة الفعالة)</p> <p>لذلك فإن المرهم :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ يبطئ الامتصاص لذا يستعمل في حالة الحاجة إلى تأثير قوي و طويل المفعول ❖ يهتم بأفضل في حالة وضعه على الجلد <u>الجاف</u> نظراً لاحتوائه على نسبة عالية من الزيت و قليلة من الماء 	<p>50% زيت + 50% ماء</p> <p>لذلك فإن الكريم :</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ سريع الامتصاص لذا يستعمل في حالة الحاجة إلى تأثير سريع أكثر منه قوي ❖ يعمل جيداً على الجلد <u>الجاف أو الرطب</u>

Topical steroids according to potency

مثـن كل الكـورـتيـزـولـات المـوـضـعـيـة قـوـتهاـ وـاحـدـة .. بـتـقـسـم بـسـبـبـ القـوـةـ
بـسـتـخـدـمـ أـقـلـ رـوـعـ فـيـ القـوـةـ يـقـدـرـ بـعـالـجـ المـشـكـلـةـ لـتـجـلـبـ مـشـاكـلـ الـكـورـتيـزـولـ المـوـضـعـيـ

1. Mild

- Hydrocortisone 1% cream
- Hydrocortisone 2.5% cream

2. Moderate

- <u>Fluticasone propionate 0.05%</u> Cutivate cream	9.5 LE
- <u>Alclometasone dipropionate 0.05%</u> Perderm cream	4 LE
- <u>Clobetasone butyrate 0.05%</u> Eumovate cream	6.5 LE

3. Potent

- <u>Triamcinolone acetonide 0.1%</u> Topicort cream	4 LE
- <u>Betamethasone valerate 0.1%</u> Betnovate cream	5 LE
- <u>Betamethasone dipropionate 0.05%</u> Diprosone cream	3 LE
- <u>Mometasone fuorate 0.1%</u> Elocon cream	18 LE
وـ آـمـنـ فـيـ الـسـيـادـدـامـ الـىـ حدـ كـبـرـ	
Elocortin cream	13.5

4. Very potent

- Clobetasone propionate 0.05%
Dermovate cream (8.5 LE)

'It is more blessed to give than to receive.

E.N.T

الأنف والأذن

Otitis Externa

التهاب الأذن الخارجية

Diagnosis

➤ Symptoms

1. Earache (usually ↑ with mastication)

ألم في الأذن يزيد مع المضغ

2. Discharge

افرازات بتنزل من الأذن أو قشر من برة مكان افرازات بسيطة و نشفت

Most common cause of discharging ear in GP is "Otitis Externa"

3. Itching

بيهرش فيها أو في الأطفال بيشد في ودنه على طول

في الأطفال التهاب الأذن الخارجية والوسطي من أشهر أسباب السخونية اللي ممكن الدكتور مايأخذش باله منها
لذلك أي حالة سخونية في الأطفال لازم تسأل

- في افرازات بتنزل من ودنه ؟
- بيشد في ودنه كثير ؟

➤ Signs

1. Tenderness over tragus

لما تضغط على العضمة اللي أمام الأذن هتلاقى ألم شديد

2. Signs of inflammation by Otoscope → Red swollen ear canal

لازم تفحص بمنظار الأذن عشان تشوف علامات التهاب جوة و تطمئن على الأذن الوسطي

Treatment

1. Analgesic

Brufen 400 tab

Abimol tab

13.5 LE

4 LE

قرص ٣ مرات يومياً

2. Local antibiotic

Mild conditions

ممكن نبدأ باستخدام قطرة للأذن لو الموضع بسيط

• معظم قطرات الأذن المستخدمة بها (كورتيزون + مضاد حيوي + مضاد فطريات)

- Otal ear drops	5 LE
- Viotic ear drops	5 LE
- Ciprocort ear drops	7 LE
- Earocure ear drops	3 LE

• بعض قطرات تحتوي على (مضاد حيوي + كورتيزون) فقط (متوفرة للعين أو الأذن)

- Tobradex drops	20 LE
- Dexatobrin drops	8 LE
- Dexatrol drops	4 LE

• يوجد قطرات تحتوي على مضاد حيوي فقط

- Cipro ear drops	2 LE
--------------------------	------

الجرعة لكل قطرات .. ٣ نقط بالأذن ٣ مرات يومياً

(يُنصح بالنوم لمدة ٥ دقائق مع إبقاء الأذن أعلى لضمان دخول النقط داخل الأذن)

For moderate & severe conditions

هنجط شاش مع مرهم داخل الأذن (Aural Toilet (Packing))
(لو الحالة وحشة من الأول أو لو استعملت قطرة و ما حابتش نتيجة)

لازم تكون شفته بيتعمل قبل كدة عشان تقدر تعمله بنفسك

1. Gentle suction of secretions or pus (if available)

لو في العيادة و متاح انك تعمل تشفيف لو في صديد أو افرازات

2. Ribbon gauze soaked in antibiotic ointment

Garamycin oint. OR Fucidin oint.

هتجيب قطعة شاش رفيع و تحط عليها مرهم مضاد حيوي زي الجاراميسين

و تدخل الشاش بالراحة جوة قناة الأذن الخارجية باستخدام Forceps

3. Ear drops

أي نوع من الأنواع السابقة يجب استخدامه في البيت يفضل حاجة زي الأول
٣ نقط على الشاش ٣ مرات يوميا

4. Follow up

مبدئي بتاريخ بعد ٣ أيام

3. Systemic antibiotic في الحالات الشديدة

Hibiotic 1 gm tab

8 tab .. 25 LE

Ceporex 1 gm tab

8 tab .. 17 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

Otitis Media**التهاب الأذن الوسطى****Diagnosis**➤ **Symptoms**

1. Fever

ارتفاع في درجة الحرارة

2. Earache

الم بالاذن لا يزيد مع المرض

3. Ear discharge

افرازات من الأذن

4. Anorexia, nausea & vomiting

لو سألت المريض هتلاقيه غالباً كان عنده دور برد قبلها

(لأن انسداد الأنف يؤدي إلى انسداد قناة استاكبيوس و التهاب الأذن الوسطى)

5. History of common cold

المريض هيشتكي انه حاسس ان ودنه مقوولة أو مكتومة

6. Sensation of ear fullness

احساس بالوش

7. Tinnitus

➤ **Signs**

Differs according to acute or chronic OM

يختلف شكل الأذن عند الفحص تبعاً لنوع الالتهاب

Treatment

حالات التهاب الأذن الوسطى يفضل تحويلها لأخصائي أنف و أذن
لأنها تحتاج فحص بمنظار الأذن و يختلف العلاج تبعاً للنوع

Acute Suppurative OM

1. Antibiotic

غالباً هبأبدأ بحقن لمدة ٣ أيام

- 1st generation cephalosporins

Ceporex 1 gm vial

8 LE

حقنة عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام

- 3rd generation cephalosporins

Wintriaxone 1 gm vial

18 LE

Cefaxone 1 gm vial

20 LE

Ceftriaxone 1 gm vial

30 LE

حقنة عضل أو وريد مرة واحدة يومياً لمدة ٣ أيام

هيكملي بأقراص أو ممكن يبدأ بيها من الأول حسب شدة الحالة

- Hibiotic 1 gm tab

8 tab .. 25 LE

- Augmentin 1 gm tab

7 tab .. 29 LE

- Ceporex 1 gm tab

8 tab .. 17 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة ٤ أيام

2. Nasal decongestant

نقط تقلل من احتقان الأنف عشان هو ده السبب الرئيسي للالتهاب
يجب ألا تزيد فترة الاستخدام عن ٣ - ٤ أيام لأنه قد يؤدي إلى زيادة الاحتقان

▪ For adults

Otrivin adult drops

3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin adult drops

2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٢ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

▪ For Pediatrics

Otrivin ped. drops

3 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى

Afrin ped. drops

2 LE

يومياً لمدة ٤ أيام بحد أقصى مرتين نقطتين بكل فتحة أنف

▪ For neonates & pregnant woman

للحوامل أو الرضاع أو لو عايز تستخدم حاجة للاحتقان لفترة طويلة بدون آثار جانبية يفضل اللجوء إلى قطرات المحتوية على محلول ملح

Otrivin baby saline

3 LE

Lyse

2 LE

نقطتين بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً

3. Analgesic

Brufen 400 tab

Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً

Ear wash**غسيل الأذن**Indications1. Ear wax with diminished hearing

أشهر سبب لغسيل الأذن هو إزالة الشمع المتراكم بالقناة الخارجية

أيه المشكلة من تراكم الشمع في الأذن ؟

الشمع المتراكم بالأذن يسبب انسداد في القناة الخارجية و المريض بييجو يشتكى من ضعف في السمع أو طنين (وش) أو وجود افرازات سائلة صفراء أو بنية

لو العيان اشتكى من أي حاجة من الحاجات دي و عند الفحص بالمنظار لاحظت تراكم الشمع بالقناة الخارجية يبقى اعمل للمرضى غسيل أذن

2. Discharging ear

نزول افرازات من الأذن كما في حالات التهابات الأذن الخارجية و الوسطى

Contraindications

1. Perforated drum
2. Otitis externa
3. Otomycosis (fungal infection)
4. Vegetable FB in ear canal

Technique

➤ Before wash

لو الشمع ناشف لازم تدي قطرة عشان الشمع يبقى سابل و الغسيل بتحب نتيجة

✓ Remowax E.D

5 LE

٣ نقط ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام ثم ييجي تانى

➤ How to wash

١. استخدم مية دافية
٢. افلا السرنجة بالمية (السرنجة بتبقى مخصوصة لغسيل الأذن)
٣. دخل السرنجة Upward & Backward to avoid drum injury
٤. هتحط الطبق المخصوص لغسيل الأذن تحت أذن المريض عشان المية تنزل عليه
٥. هتبدأ تحقن المية ببطئ داخل الأذن
٦. ممكن تكرر العملية عشان تنزل باقي الشمع ولا يكرر أكثر من ٣ - ٤ مرات

➤ After wash

هتقول للمريض يمشي على قطرة لمنع حدوث التهابات أو تلوث للأذن

✓ Dexatrol drops

4 LE

٣ نقط ٣ مرات فالليوم لمدة ٣ أيام

Alternatives

Ear suction (with a suction device)

لو جهاز التشفيف متاح و الشمع سائل أو الافرازات سائلة ممكن نلجأ للتشفيف على طول

Acute Sinusitis

التهاب الجيوب الأنفية الحاد

Diagnosis

1. Sinus pain & headache : ↑ with bending or leaning forward

الم أو صداع في أماكن الجيوب الأنفية

يزيد مع الانحناء للأمام (وضع الركوع في الصلاة)

- Frontal sinus

الم وسط الحبيبة

- Ethmoidal sinus

الم بين العينين

- Maxillary sinus

الم على الشذرين أو تحت العينين

2. Nasal congestion & obstruction

المريض بيسحس باحتقان و انسداد في الأنف

3. Nasal discharge & postnasal drip

نزول افرازات سائلة غالباً صفراء أو خضراء من الأنف أو افرازات على الحلق تظهر بالفحص

4. History of common cold or Flu

غالباً هنلاقي كان عنده أو عنده حالياً دور برد (ذلك مشهور أكثر في فصل الشتاء)

5. Low grade fever

يس عش في كل الحالات

Treatment

Chronic or recurrent sinusitis → Refer to ENT specialist

التهاب الجيوب الأنفية المزمن أو المتكرر يحول إلى أخصائي أنف و أذن

1. Bed rest الراحة مهمة جداً

2. Antibiotics (if suspecting bacterial sinusitis)

▪ Amoxycillin/Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab

Augmentin 1 gm tab

8 tab . 25 LE

8 tab . 29 LE

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع

▪ <u>Azithromycin</u>		
Zithrokan 500 caps	3 caps .. 18 LE	
Zithrocin 500 caps	3 caps .. 18 LE	
كبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة 3 أيام		
▪ <u>Levofloxacin</u>		
Levoflox 500 tab	5 tab .. 20 LE	
Leeflox 500 tab	5 tab .. 30 LE	
Tavanic 500 tab	5 tab .. 85 LE	
قرص واحد يومياً لمدة 5 أيام		
▪ <u>Ciprofloxacin</u>		
Cipro 500 tab	10 tab .. 11.5 LE	
Ciprofar 500 tab	10 tab .. 20 LE	
Ciprobay 500 tab	10 tab .. 46 LE	
قرص كل 24 ساعة قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة 5 أيام		

3. Nasal decongestant كما سبق

4. Analgesic كما سبق

روشتة لـ Acute Sinusitis

Rx/ Augmentin 1 gm tab

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Otrivin adult drops

نقطتين بكل فتحة أنف 3 مرات يومياً لمدة 3 أيام

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Panadol tab

قرص 3 مرات يومياً لمدة أسبوع

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Allergic rhinitis (Hay Fever)

حساسية الأنف الموسمية

Diagnosis

➤ Seasonal allergic rhinitis is more common in spring

Triggered by exposure to certain allergen

غالباً في شهور الربيع (شهر مايو و يونيو)

يحصل بعد التعرض لحاجة المريض عنده حساسية منها زي التراب و حبوب اللقاح

➤ Usually there is a combination of

Allergic rhinitis – conjunctivitis – Bronchial asthma – atopy

غالباً بتلاقيه عند حساسية في أماكن تانية زي حساسية في عينه أو صدره أو جلده

➤ Presented by

- Sneezing عطس
- Rhinorrhea رشح من الأنف (سائل شفاف)
- Itching in nose or eye هربش في الأنف أو العين
- Itchy throat المريض حاسس اره عازز يهربش في سقف الحلق
- Nasal congestion احتقان في الأنف
- Symptoms of allergic conjunctivitis (itching, redness, watery eye)

Prophylaxis

يمكن الوقاية من حدوث حساسية بالأنف أثناء موسم الحساسية

Mast cell stabilizer

Nasal spray

6 LE

بخة بكل فتحة أنف ٣ مرات يومياً أثناء مواسم الحساسية

Treatment

1. Avoid exposure to allergen

يحاول يعرف هو عنده حساسية لاي و يبعد عنه

2. Oral anti-histaminic

يفضل استعمال مضادات الحساسية التي لا تسبب النعاس

Lorano tab

10 tab .. 9.5 LE

Zyrtec tab

10 tab .. 11 LE

Alertam 120

10 tab .. 6 LE

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

3. Steroid nasal spray

Beclo spray

19 LE

بختين بكل فتحة أنف مرتين يومياً

4. Alkaline nasal inhalation

Alka-misr packs

10 packs .. 5 LE

Nasal clean packs

6 packs .. 3 LE

كيس على نصف كوب ماء دافئ و يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يومياً

روشتة لـ Allergic Rhinitis

Rx/ Zyrtec tab

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

Rx/ Beclo spray

بختين بكل فتحة أنف مرتين يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Nasal clean packs

كيس على نصف كوب ماء دافئ يتم استنشاقه أو غسل الأنف به مرتين يومياً

مع كتابة التوجيهات على ظهر الروشتة

Pharyngitis & Tonsillitis (Sore throat)

التهاب الحلق أو اللوز

Diagnosis

➤ Most common cause of sore throat caused by viral infection

معظم حالات التهاب الحلق بتبقى عدوی فيروسیة و بالتالي مفیش داعی لمضاد حیوی

➤ Spontaneous resolution usually occur within 1 week

معظم الحالات بتتحسن خلال أسبوع و بالتالي العلاج غالباً هيكون داعم فقط

➤ Presentation

1. Fever
2. Sore throat
3. Cough

سخونیة

ألم في الزور و صعوبة في البلع

كحة سبب هباج الزور

➤ By examination

لازم تفحص اللوز باستخدام الكشاف

- Viral or bacterial tonsillitis → احمرار و احتقان

- Follicular tonsillitis → صدید على اللوز

➤ Characters of different causes of tonsillitis

1. Viral tonsillitis : Sore throat + low grade fever + well-appearing

التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + سخونیة بسيطة + المريض حاليه العامة کویسية

2. Bacterial tonsillitis : Sore throat + high grade fever + ill-appearing

التهاب في الحلق (احمرار و احتقان) + درجة حرارة فوق 38.0°C + المريض شکله تعیان و همدان

3. Follicular tonsillitis

صدید على اللوز عند الفحص + Bacterial tonsillitis

Treatment

1. Bed rest & warm drinks الراحة ومشروبات دافئة

2. Analgesic كما سبق

3. Antiseptic lozenges أقراص استحلاب

تحفف من احتقان النزف وصعوبة البلع

Bradoral tab 20 tab .. 4 LE

Zora-C tab 20 tab .. 3 LE

نصف قرص للأطفال / قرص للخبار ٤ - ٦ مرات يوميا

Strepsils 24 tab .. 22 LE

Strepsils for kids 16 tab .. 22 LE

قرص استحلاب ٤ - ٦ مرات يوميا

4. Antibiotics

يستخدم المضاد الحيوي في حالة وجود التهاب بكتيري في الحلق فقط
بعض الدكاترة بيذوه في أي حالة خوفا من 2ry bacterial infection

For bacterial tonsillitis

لو مفيسن صديد غالباً بنعطي أقراص

▪ Amoxycillin/Clavulanic

Hibiotic 1 gm tab 8 tab .. 25 LE

Augmentin 1 gm tab 8 tab .. 29 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

▪ Azithromycin

Zithrokan 500 caps 3 caps .. 18 LE

Zithrocin 500 caps 3 caps .. 18 LE

حبسولة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة أو بعد الأكل بساعتين لمدة ٣ أيام

▪ Cephalexin

Ceporex 1 gm tab 8 tab .. 17 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندى حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل أقراص أو شراب لمدة ٤ أيام

In adults

Unasyn 1.5 gm vial أفضلهم

17 LE

Unictam 1.5 gm vial

11 LE

Sulbin 1.5 gm vial

6.5 LE

حقنة عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام

In pediatrics

Unasyn 375 & 750 mg vial

8 & 12 LE

Unictam 375 & 750 mg vial

4 & 6 LE

Sulbin 375 & 750 mg vial

4 & 6 LE

150 mg/Kg/day : الجرعة في الأطفال

للتسهيل

- لو أقل من ١ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة
- ١ - ٢ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة
- أكثر من ٢ كجم : حقنة ١٥٠ جم عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة

Tonsillectomy is done if recurrent tonsillitis > 5 times / year

استئصال اللوز يتعمل غالباً لو التهاب اللوز حصل أكثر من ٥ مرات في السنة
(غالباً يعمم بعد سن ٤ سنين)

روشتة لـ Bacterial tonsillitis

Rx/ Augmentin tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

Rx/ Panadol tab

قرص ٣ مرات يومياً

Rx/ Bradoral tab

قرص استحلاب ٣ - ٤ مرات يومياً

مع كتابة التعليمات على ظهر الروشتة

Dizziness & Vertigo

الدوخة و الدوار

Diagnosis

الدوخة و الدوار من أكثر الشكاوى الطبية المحيرة

نظراً لاختلاف طريقة المرضى في التعبير عن طبيعة الشكوى

• المرض يتحدى بقولك :

(دوخة) أو (حساس ان دماغي خفيفة) أو (حساس انى هقع) أو (الدنيا بتلف بيّا)

• هتسأل المرضى كذا سؤال عشان تحاول تفرق بين Dizziness & Vertigo

✓ دوخة بسيطة ولا حساس ان الدنيا بتلف حواليك ؟

✓ معها غثيان (حساس انك عايز ترجع) أو ترجيع ؟

✓ معها ضعف في السمع ؟

✓ معها زن أو وش في الودن ؟

Dizziness

دوخة بسيطة ممكن يبقى معها غثيان بس مفيش مشكلة في السمع أو وش
(غالباً المشكلة بتبقى بسيطة و بتروح لواحدها)

➤ Most common practical causes of dizziness

1. Orthostatic hypotension

انخفاض الضغط بعد القيام أو الجلوس من وضع النوم فجأة

2. Hypoglycemia

نقص السكر في الدم لو مريض سكر أو بذل مجهد كبير بدون تناول أكل

3. Anemia

انيميا في الدم خصوصاً لو المريض شكله شاحب و ضعيف

4. Fever & any source of infection esp. common cold

عندك (كحة - رشح - عطس - ألم في الزور - سخونية - تكسير في العضم) ؟

في حالات كثيرة حالة الدوخة بسبب دور بردولما تسأل عالعراض هنالقيها موجودة

5. Heart disease e.g. arrhythmia

بعض مشاكل القلب زي عدم انتظام ضربات القلب ممكن يعمل دوحة مفاجأة
هتشوف النبض وتسمع القلب بالسماعة ويفضل تعمل رسم قلب في السن الكبير

6. Transient ischemic attack

نقص في الدم الواصل إلى المخ يأخذ عدة دقائق ثم يختفي

(تعتبر هذه الحالة انذار مبكر لحدوث جلطات وتحتاج متابعة في عيادة المخ والأعصاب)

❖ هتسأل على حدوث أي من الأعراض التالية:

- ضعف أو تنميل أو شلل مفاجئ غالباً على في ذراع أو قدم ناحية واحدة
- تلعثم في الكلام
- اعوجاج في الفم
- مشكلة في الرؤية

7. Pregnancy in newly married woman

لو واحدة سرت متجوزة جديد ومنتظرة حمل لازم تسأل على الدورة نزلت ولا لا؟

لو مانزلت ش ت العمل اختبار حمل منزلي

Vertigo

الدنيا بتلف حوالين المريض + غثيان أو ترجيع وأحياناً ضعف في السمع أو وش
 (ممكن يبقى في مشكلة في الأذن الداخلية ويفضل تحويلها)

➤ Most common causes of Vertigo

1. Benign Paroxysmal Positional Vertigo (BPPV)

أشهر سبب للدوار **Most common cause of vertigo**

نوبات دوحة لمدة ثواني أو دقائق غالباً عند التقليل في السرير أو القيام من السرير صباحاً

2. Viral Labrynthitis

التهاب في الأذن الداخلية غالباً بيجي بعد دور برد أو انفلونزا

بعض الدكاترة بتكتب أدوية بتحسن من الدم الواصل للشعيرات الدموية في الأذن الداخلية بعد عمل الفحوصات و عدم وجود سبب واضح لدوخة و بتجيب نتائج كويسية

- **Betaserc 16 tab (20 tab .. 20 LE)**

- **Verserc 16 tab (20 tab .. 14 LE)**

- **Microserc 16 tab (20 tab .. 9 LE)**

قرص ٣ مرات يومياً (عند حدوث تحسن تقل الجرعة إلى قرص صباحاً و مساءً)

- **Stugeron tab (30 tab .. 7 LE)**

قرص ٣ مرات يومياً بعد الأكل

To summarize

أي حالة جایة الاستقبال أو العيادة بدوخة

١. قياس الضغط (نائماً ثم يجلس ٥ دقائق و تقيسه جالساً)

٢. قياس السكر

٣. السؤال عن أعراض دور البرد ؟

٤. طلب تحليل دم

٥. قياس النبض و سماع القلب بالسماعة + رسم قلب في السن الكبير

٦. السؤال عن أعراض نقص الدم للمخ ؟

٧. لو واحدة ست متوجزة جديدة تسأل الدورة نزلت ولا لا ؟

بعد عمل الفحوصات الالزمة و استبعاد الأسباب المشهورة لدوخة

هتكتب أي من الأدوية اللي فاتت للمريض و تقوله بتحيلك بعد أسبوعين

لـ مفيس تحسن: يتم تحويل الحالة الى أخصائي ENT

Tinnitus

طنين الأذن (الوُش)

Diagnosis

➤ Presentation

المريض بيشتكي انه سامع زن أو وُش أو نبض في ودنه

➤ Ask about

1. Symptoms of OE & OM (Fever – earache – ear discharge)
2. Unilateral or bilateral على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟

Any persistent unilateral tinnitus especially in old age should be referred to ENT specialist to exclude "Acoustic Neuroma"

أي حالة عندها وُش مستمر على ناحية واحدة خصوصاً لو سنهما كبير مع استبعاد الأسباب الشائعة لازم تحول لأخصائي أنف و أذن لاستبعاد وجود ورم على عصب السمع

➤ As a GP

1. Otitis externa & media
2. Ear wax
3. Hypertension

دورك انك تستبعد الأسباب المشهورة

التهاب الأذن الخارجية أو الوسطي

تراكم الشمع في الأذن

ارتفاع الضغط

To summarize

أي حالة بيشتكي من وُش أو طنين

١. فحص الأذن للبحث عن تراكم الشمع

٢. فحص الأذن للبحث عن علامات التهاب الأذن الخارجية أو الوسطي

٣. قياس الضغط

لو استبعدت الأسباب دي .. أهم حاجة أسأل على ناحية واحدة ولا الناحيتين ؟
في كل الحالات اذا تم استبعاد الأسباب المشهورة هيتتم تحويل الحالة إلى عيادة الأنف
و الأذن لكن لو المشكلة على ناحية واحدة و الحالة سنهما كبير اهتم بالحالة دي

Gingivitis

التهاب اللثة

Diagnosis

المريض ب Gingivitis يشتكي من ألم والتهاب في اللثة

Treatment

1. Good oral hygiene

الاهتمام بنظافة الفم و غسل الأسنان

2. Mouth wash

Tantum Verde MW

2.5 LE

Oraldene MW

5 LE

Orosept MW

4 LE

غسول للفم للمضمضة ٣ مرات يومياً

3. Mouth preparations

Oracure gel

4 LE

Dentogel gel

2.5 LE

دهان على اللثة ٣ مرات يومياً

4. Vitamin C

أحياناً نقص فيitamin C ي العمل التهابات في الأغشية المخاطية و من ضمنها اللثة

Vitacid C packs

12 pack .. 4 LE

كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة يومياً

لو لم تتحسن الحالة .. يتم تحويلها إلى طبيب أسنان

Mouth ulcers

قرح الفم

Diagnosis

- Most common cause of mouth ulcers : Aphthous ulcer

أشهر أنواع قرح الفم هو القرح غير معروفة السبب والتي يعتقد أنها تظهر لأسباب عديدة منها التوتر العصبي وأي عدوي فيروسية ونقص في المناعة وغيرها

- Dental ulcer caused by sharp tooth

قرح الفم قد تأتي بسبب وجود سنة حادة تسبب قرح في الغشاء المبطن للفم و في هذه الحالة يجب تحويل المريض لطبيب أسنان لعلاج السبب

- Most of mouth ulcers resolve without treatment

معظم قرح الفم يتزوج بدون علاج لكن العلاج يخفف من الألم و يسرع من التحسن

- DON'T forget to ask about new dentures

لا تنسى أن تسأل المريض اذا كان مركب طقم أسنان جديد ؟

في حالات كثيرة يبقى عندها قرح في الفم بسبب ان مقاس طقم الأسنان مش مطابق لازم تقول للمريض يرجع لطبيب الأسنان و يهربه انه بيجيله قرح كثيرة بسبب طقم الأسنان

Treatment (symptomatic only)

- Anesthetic & Anti-septic gel

Oracure gel

4 LE

Dentogel gel

2.5 LE

دهان على مكان القرحة ٣ - ٤ مرات يومياً

- OR Anesthetic & Anti-septic spray

B.B.C spray

9.5 LE

بخة على مكان القرحة ٣ - ٤ مرات يومياً

- OR Aphthtab tab

20 tab .. 40 LE

قرص لاصق على القرحة ٣ مرات يومياً بعد الأكل مع مراعاة غسل الفم جيداً
(لا يستخدم أكثر من ١ أيام)

ENT Clinical points

اللحمية Adenoid

- A child presented by snoring + nasal obstruction + difficult breathing
طفل أمه بتشتكى أنه بيشر وهو نائم أو مناخيره مسدودة أو صعوبة في التنفس
- Investigation
X-ray on nasopharynx lateral view
- Treatment
 1. Mild cases : respond to medical treatment
Oral steroids + nasal decongestant
 2. Mild to moderate
Adenoidectomy at 2 – 3 year
 3. Severe
Adenoidectomy at 1 year

Adenoidectomy shouldn't be delayed beyond
4 years to avoid adenoid facies

Common causes of nasal obstruction

1. Allergic rhinitis
2. Acute & chronic sinusitis
3. Persistent adenoid in children
4. Inferior turbinate hypertrophy
5. Deviated nasal septum

Lump & hoarseness of voice in asthmatic patient

Maybe → fungal laryngitis (due to prolonged use of inhaled steroids)
لو مريض حساسية الصدر بتشتكى من بحة في الصوت أو حساس بحاجة في الزور أو
صعوبة في البلع لازم تستبعد وجود التهاب فطري في الحنجرة ناتج عن استخدام بخاخات
الكورتيزون لفترة طويلة

Ophthalmology

العيون

Allergic conjunctivitis

حساسية العين

Diagnosis

1. Red eye + watery or mucoid discharge

No muco-purulent discharge

احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية
(الافرازات الصديدية هي أهم ما يميزه عن الالتهاب البكتيري)

2. ↑ with exposure to sun, dust

غالباً يزيد مع التعرض للشمس والتراب

3. Moderate to sevre Itching

من الحاجات المميزة لحساسية العين انه
 يبقى معاه هرش شديد في العين

4. History of recurrence + other allergies e.g. rhinitis

لما تسأله غالباً هتلاقي المشكلة دي
 بتتكرر معاه و في مواسم الربيع والخريف

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis
- Fb sensation
- Lid edema

احمرار شديد

حساس ان في حاجة في عيني
 تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

▪ بعد عن الشمس والتراب

▪ عدم الهرش في العين بقدر الامكان (قد يؤدي الى حدوث تلوث)

▪ عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

▪ عدم استعمال المكياج في السيدات الحساسة منه

2. Cold compresses كمادات مياه باردة

3. Antihistaminic & Mast cell stabilizer Eye drops قطرات العين

❖ Antihistaminics

أشعر حاجة E.D

4 LE

أرخص حاجة E.D

1.5 LE

Trillerg E.D

6 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

المجموعة دي لا يمكن استخدامها لفترات طويلة ولا في الأطفال أقل من ٣ سنين

❖ Mast cell stabilizers

- Mastosytex E.D

7 LE

Orchazid E.D

10 LE

قطرة للعين صباحاً ومساءً

يستخدموا بعد أقصى شعور نصف ولا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

- Mirolast E.D

13 LE

قطرة للعين صباحاً ومساءً

النوع ده ممكن يستخدم حتى ٣ شهور وممكّن يستخدم كوقاية في فصول الحساسية

❖ Mixed antihistaminics - mast cell stabilizers

Patanol E.D غاليل

40 LE

Olohistine E.D

19 LE

قطرة للعين صباحاً ومساءً

يمكن استخدامه بأمان لفترات طويلة لكن لا يستخدم في الأطفال أقل من ٣ سنين

4. Artificial tears Eye drops

Tears guard E.D	8 LE
Tears natural E.D	10 LE
Liquifilm tears E.D	2.5 LE
Optive E.D غالٍ	35 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

5. Oral antihistaminics

❖ In infants < 2 years

Fenestil drops

انقط صباحاً و مساءً

❖ In children

Zyrtec syrup

ملعقة صغيرة / كبيرة قبل النوم

❖ In adults

Lorano tab

قرص قبل النوم

بعض الدكاترة بتحب تكتب تكثيف
عشان فيه كورتيزون و بيخفف من الأعراض

روشتة لـ Allergic conjunctivitis

Rx/ Mastosytex Eye Drops

قطرة للعين صباحاً و مساءً لمدة أسبوع

Rx/ Liquifilm tears eye drops

قطرة للعين ٤ مرات يومياً

Rx/ Lorano tab

قرص قبل النوم لمدة أسبوع

مع حمادات مياه باردة ٣ مرات يومياً

(وبالباقي النصائح على ظهر الروشتة)

Viral conjunctivitis

التهاب الملتحمة الفيروسي

Diagnosis

1. Red eye + watery or mucoid discharge

No muco-purulent discharge

احمرار بالعين مع زيادة في الدموع غير مصحوب بافرازات صديدية
(الافرازات الصديدية هي أهم ما يميّزه عن الالتهاب البكتيري)

2. Enlarged tender (Pre-auricular)

LN in some cases

بعض الحالات يحدث بها تضخم بسيط في

الغدد الليمفاوية أمام الأذن

3. History of viral infection e.g. common cold

أحياناً لما تسأل المريض كان عندك دور برد
 قريب ؟ .. بيقولك آه

4. Mild Itching may be present

ممكن يبقى في هرشن بسيط

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis

احمرار شديد

- Fb sensation

حساس ان في حاجة في عيني

- Lid edema

تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

عدم استخدام فوطة شخص آخر

عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Cold compresses

كمادات ماء باردة

3. Combined Antibiotic - steroid Eye drops & ointments

Avoid using steroids > 2 weeks

يفضل عدم استخدام قطرات المحتوية على الستيرويد لفترة أطول من أسبوعين

؟ Viral infection في combined Ab-Steroid ليه بنستخدم

Steroid : ↓ inflammation & Antibiotics : to prevent 2ry b. infection

❖ Eye drops قطرة

Tobradex E.D الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال

20 LE

Dexatrol E.D

4 LE

Dexatobrin E.D

8 LE

Optidex E.D

13 LE

قطرة للعين 4 مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointments مرهم

Tobradex E.O الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال

16 LE

Dexatrol E.O

4 LE

Dexatobrin E.O

8 LE

Maxitrol E.O

8 LE

Terracortil E.O

4 LE

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

4. Artificial tears Eye drops نفس الأنواع المذكورة سابقاً

روشتة لـ Viral conjunctivitis

Rx/ Tobradex Eye Drops

قطرة للعين 4 مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Maxitrol Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

Rx/ Tears guard Eye drops

قطرة للعين 4 مرات يومياً لمدة أسبوع

مع كمامات مياة باردة 3 مرات يومياً

(وبالباقي النصائح على ظهر الروشتة)

Muco-purulent conjunctivitis

التهاب الملتحمة البكتيري

Diagnosis

1. Red eye + Muco-Purulent discharge + Sticky eyelashes in morning

احمرار بالعين + بافرازات صديدية (الرموش بتبقى لازقة في بعضها الصبح)

2. Usually start unilateral & spread to the other eye within 2 – 5 days

غالباً يتبدأ في عين واحدة ثم تتنقل للعين الثانية في خلال أيام

3. No enlarged Preauricular LN

لا يوجد تضخم للغدد الليمفاوية أمام الأذن

4. Mild Itching may be present

ممكناً يبقى في هرش بسيط

5. Some other symptoms may be present

بعض الأعراض الأخرى قد يشتكي منها المريض بس مش في كل الحالات

- Conjunctival injection or chemosis
- Fb sensation
- Lid edema

احمرار شديد

حساس ان في حاجة في عيني

تورم بسيط في الجفون

Treatment

1. Instructions

- عدم استخدام فوطة شخص آخر
- عدم استعمال العدسات اللاصقة طوال فترة العلاج

2. Warm compresses

3. Pure antibiotic Eye drops & ointments

ممكن تستخدم **Tobradex** عادي

❖ Eye drops قطرة

▪ Tobramycin

الأفضل والأكثر أماناً في الأطفال

16 LE

▪ Fusidic acid

من آمن الأنواع في الأطفال

17 LE

Viscous eye drops قوامها قريب للمرهم عشان كدة اسمها

▪ Chloramphenicol

Isomiphenicol E.D

2.5 LE

أرخص مجهمة بس لا تستخدم في الأطفال و الحوامل و يجب حفظها في الثلاجة

▪ Ofloxacin

Oflox E.D

17 LE

Ofloxacin E.D

5.5 LE

▪ Levofloxacin

Levoxin E.D

6.5 LE

▪ Moxifloxacin

Vigamox E.D أغلى نوع

45 LE

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointment

الأكثر أماناً في الأطفال

13 LE

Terramycin E.O

4 LE

مرهم قبل النوم لمدة أسبوع

4. Systemic antibiotic

ممكن تزود أقراص مضاد حيوي نبي Hibiotic على حسب شدة الحالة

روشتة لـ Bacterial conjunctivitis**Rx/ Tobrex Eye Drops**

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

Rx/ Tobrex Eye Ointment

مرهم للعين قبل النوم لمدة أسبوع

مع كمامات مياة دافئة ٣ مرات يومياً

(وبالباقي النصائح على ظهر الروشتة)

To summarize**اي حالة التهاب أو احمرار في العين**

إـ في افرازات صفراء أو معاكمة بتخرج من عينيه ؟
 عينه بتبقى لازقة في بعضها الصبح ؟

لو الاحابة آه .. يبقى ده غالباً التهاب بكتيري

إـ لو الاحابة لا .. في هرش شديد في عينه ؟
 بيزيد لما يتعرض للشمس و التراب ؟
 بيجيله حساسية على طول في عينه أو الأنف أو صدره ؟

لو الاحابة آه .. يبقى ده غالباً حساسية في العين

لو الاحابة لا يبقى غالباً ده التهاب فيروسي

❖ أهم حاجة انك تفرق بين الالتهاب البكتيري و الحالات الثانية لأن العلاج هيختلف
 لكن الفرق بين حساسية العين و الالتهاب الفيروسي صعب أحياناً و مش بيفرق
 كثير في العلاج

❖ كل حالات التهاب ملتحمة العين لاتؤثر على القدرة على الرؤية
 لذلك .. أي حالة تعاني من مشكلة في الرؤية يجب تحويلها إلى عيادة الرمد

❖ معظم حالات التهاب الملتحمة سواء البكتيرية أو غيرها تتحسن بدون علاج في
 خلال أسبوعين لكن لا يجب اهمال العلاج لأن بعض الحالات قد تحدث بها
 مضاعفات مثل التهاب القرنية

Episcleritis

Diagnosis

- Recurrent inflammation of episcleral vessels usually in adult with autoimmune disease
- Presented by
Purple nodule 2-4 mm with radially distributed blood vessels

Difference between episcleritis & scleritis

Episcleritis	Scleritis
No or Mild pain غالباً لا يوجد ألم	Severe pain يوجد ألم شديد
Moving conjunctiva with cotton pad after anesthesia → conjunctiva <u>move</u> over it	Moving conjunctiva with cotton pad after anesthesia → conjunctiva <u>doesn't move</u> over it
Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → <u>blanching</u> of blood vessels	Cyclophrine E.D (Mydriatic, BE CAUTIOS) → <u>No blanching</u> of blood vessels

Treatment

لو الحالة حصلت مرة غالباً هتروج لواحدها و ممكن تدي علاج يساعد على التحسن
أما في حالة تكرار المشكلة يتم تحويل الحالة إلى عيادة الرمد

1. Tobradex E.D

قطرة للعين 4 مرات يومياً

2. Tears guard E.D

قطرة للعين 4 مرات يومياً

3. Brufen 400 tab

قرص كل 8 ساعات لمدة أسبوع

Other causes of Red eye

Red eye & discomfort + pain , photophobia , blepharospasm

- Corneal ulcer
- FB in eye
- Uveitis
- Acute glaucoma

Red eye & discomfort + proptosis

- Orbital cellulitis & CS thrombosis
- Orbital tumor

Dry eye

جفاف العين

Diagnosis

❖ Eye discomfort + FB sensation

حساس ان في رمل في عينه أو في حاجة جوة عينه على طول

❖ ↑ with exposure to air, sun or dust

بيزيد مع التعرض للشمس أو التراب أو الهواء و التكيف

Treatment

1. Natural tears eye drops

Tears guard E.D تستخدم بأمان لفترات طويلة

8 LE

Tears natural E.D

10 LE

قطرة للعين ٤ - ٨ مرات يومياً

2. Lubricant eye ointments

Hypotears gel

20 LE

Thilo-tears gel

16 LE

Corner gel

7 LE

جل للعين عند اللزوم و قبل النوم (معظم الأنواع يجب أن تحفظ بالثلاجة)

Black eye after trauma

التجمّع الدموي حول العين بعد الكدمات

Treatment

1. Reassurance

وجود حالة زرقاء أو سوداء حول العين تمثل تجمّع دموي بسيط بعد اصابة العين بكدمة أو غيره شئ طبيعي و لا يوجد منه قلق و أهم حاجة طمأنة المريض و أهله انه هيروح مع الوقت و هيتحسن مع العلاج

2. Compresses

- أول يوم : كمادات باردة (عشان تقلل الورم)
- بعد كدمة : كمادات دافئة (عشان تساعد على سرعة الشفاء)

3. Anti-edematous

▪ For children

Maxilase syrup

8 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

▪ For adults

Alphintern tab

20 tab .. 12 LE

قرص قبل الأكل بساعة ٣ مرات يومياً

4. Antibiotic - steroid Eye drops

Tobradex E.D

قطرة العين ٤ مرات يومياً

Sub-conjunctival hemorrhage

Diagnosis

❖ Presented by

- Well-circumscribed redness + adjacent conjunctiva is free لا يوجد ألم
- Not painful لا يؤثر على الرؤية
- Not affecting vision

❖ You must exclude :

- ✓ Trauma (Direct or indirect e.g. prolonged cough) كان في خبطه في العين أو كحة شديدة ؟
- ✓ Bleeding disorder & anticoagulant drugs في نزيف من أي حلة تانية ؟ بتاخذ علاج ؟
- ✓ Hypertension قياس الضغط

Treatment

1. Reassurance

الحالة بتحسن بدون أي علاج في خلال 1-3 أسابيع

2. Antibiotic - steroid OR Anti-histaminic Eye drops

Tobradex E.D

OR Prisoline E.D

قطرة العين 4 مرات يومياً

Chemical burn

التعامل مع حرق بمادة كيماوية في العين

تغسل العين بمحلول ملح لمدة 10 دقائق (ماعدا في حالات الجير الحي)

يمكن استعمال الماء اذا لم يتوافر محلول الملح (وبعض الآراء بتقول نستخدم اللبن أيضا)
ثم تحول الحالة لأقرب مستشفى او استدعاء نائب الرمد

Stye

Diagnosis

- ❖ Usually begins as tender red lump on eyelid sometimes with central yellowish collection of pus, the eyelid may be swollen & painful
يبدأ بحباية حمراء و مؤلمة على الجفن و أحياناً بتجمع للصديد على قمة الحباية
الجفن نفسه قد يكون متورم و مؤلم
- ❖ External stye is the main type, it occur along the edge of the eyelid
Internal stye is less common and occur inside eyelid
معظم الحالات تبكي على طرف الجفن عند بصيلات الرموش
بعض الحالات تبكي داخل الجفن بعيداً عن بصيلات الموش
- ❖ Stye usually grows rapidly
& release pus within 3-4 days & resolve within a week
غالباً بتطور بسرعة و تتحسن في خلال أسبوع

Treatment

1. Cleansing

تغسل الجفون بشايبو جونسون للأطفال مخفف لتنظيفها و إزالة القشور

2. Warm compresses

كمادات ماء دافئة لمدة ربع ساعة ٣ مرات يومياً

3. Antibiotic - steroids Eye drops & ointments

❖ Eye drops

Tobradex E.D

قطرة للعين ٤ مرات يومياً لمدة أسبوع

❖ Eye ointments

Tobradex E.O

Terracortil E.O

مرهم على الحفن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

4. Oral antibiotic

Augmentin 1 gm tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة ٥ أيام

If no improvement within 3-4 days or lesion is large

تحول الحالة الى عيادة الرمد (قد تحتاج الى تدخل جراحي)

Chalazion

Diagnosis

Chalazion may be mistaken for a stye but it's characterized by:

التفرقة بين الحالتين صعبة في كثير من الأحيان لكن أهم الفروق هي:

1. Usually a hard mass inside eyelid

معظم الحالات تكون بداخل الجفن بعيدة عن الرموش.

2. Usually painless

غالباً يكون غير مؤلم

3. Grow slowly and resolve within months

غالباً يتأخذ وقت طويل على ما تكبر وتحسن في خلال شهور

Treatment

يُفضل تحويل الحالة لأخصائي الرمد

Central Retinal Artery Occlusion (CRAO)

Diagnosis

1. Sudden painless unilateral loss of vision

(counting finger to light perception in 90% of cases)

perceeded by amaurosis fugax (episodes of transient loss of vision)

هتلاقي المريض بيقولك أنا فجأة لقيت نفسي مش شايف غالباً في عين واحدة

غير مصحوب بألم و أحياناً مسبوق بنوبات متقطعة من عدم الرؤية

2. Marcus-gun pupil

No light reflex in diseased eye & normal consensual reflex

عند توجيه الكشاف للعين المصابة يلاحظ عدم استجابتها للضوء

مع حدوث استجابة في العين الأخرى في نفس الوقت

3. History of thrombo-embolic disease e.g. AF

غالباً المريض عنده مشكلة قد تؤدي لحدوث جلطات مفاجئة مثل ارتجاف الأذين

Emergency management

تحويل الحالة بسرعة الى أقرب مستشفى و أثناء ذلك ممكّن تعميل
بعض الاجراءات اللي هتساعد الحالة

1. Ask patient to breathe into a bag ($\uparrow\text{CO}_2 \rightarrow \text{vasodilatation}$)

اطلب من المريض يتتنفس في كيس

2. Ocular massage

عمل تدليك للعين

3. Diamox tab

قرصين مرة واحدة فقط

4. Aspirin

أربع أقراص بقرقشهم

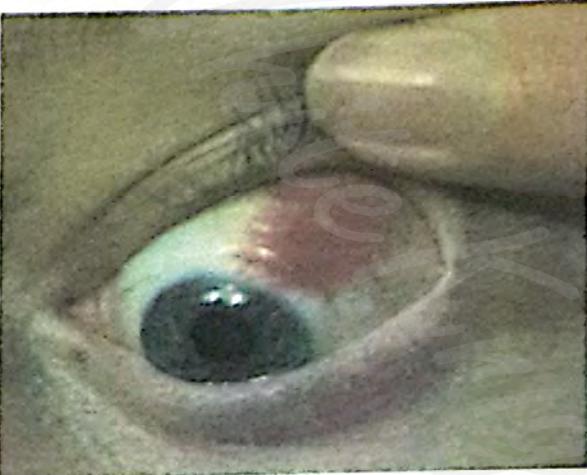
5. Sublingual Di-Nitra

قرص تحت اللسان



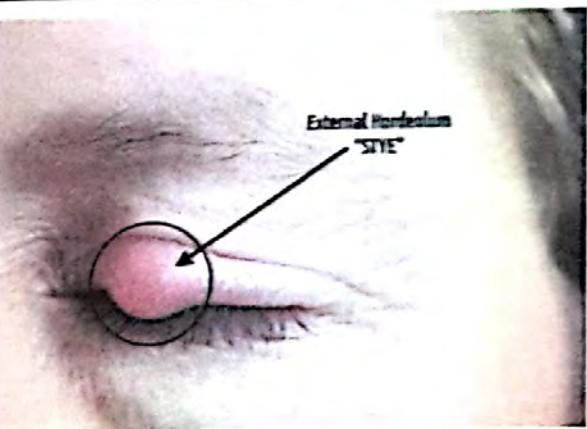
Allergic or Viral conjunctivitis
(Red eye + No MP discharge)

Mucopurulent conjunctivitis
(Red eye + MP discharge)



Subconjunctival hemorrhage

Episcleritis



Stye
(Near base of eye lashes + Pain)

Chalazion
(Away from base lashes + NO pain)

'It is more blessed to give than to receive.

Gyne & Obs

النساء و الولادة

Vulvo-vaginitis

الالتهابات المهبليّة

1. Candidiasis

Diagnosis

- White creamy discharge
- Itching
- Odorless
- Usually associated with dyspareunia & dysuria

افرازات بيضاء زي اللبن

معها هرش

ملهاش رحة

غالباً بيكون مصحوب بحرقان في البول
أو ألم أثناء الجماع

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → Systemic treatment ONLY
- In pregnant → Local treatment ONLY

1. Systemic anti-fungal (Fluconazole)

Diflucan 150 caps

1 caps .. 27 LE

Flucoral 150 caps

2 caps .. 15 LE

Fungican 150 caps

1 caps .. 10 LE

(يوصف للزوجة والزوج معاً كبسولة واحدة فقط ولا تكرر)

2. Local anti-fungal (Miconazole)

- Vaginal capsules الأكثر استخداماً

Gynodaktarin v.caps

3 caps .. 14 LE

Gynozol 400 v.caps

3 caps .. 8 LE

Peopodak 400 v.caps

3 caps .. 4.5 LE

لبوس مهيلي قبل النوم يومياً لمدة ٣ أيام

في حالة عدم التوصل إلى تشخيص دقيق لنوع الالتهابات المهبليه يوجد نوع في السوق يحتوي على Nystatin + Metronidazole وفعال ضد كل أنواع الالتهابات المهبليه .. ممكن تلجلله لو مش عارف تحديد النوع و تريح دماغك

Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)

لبوس مهيلي مرة واحدة يومياً لمدة 10 أيام

▪ **Vaginal cream**

Gynodaktarin v.cream

14.5 LE

Gynozol v.cream

15 LE

كريم داخل المهبل قبل النوم لمدة 7 أيام

(يتم ملأ الأنبوة الموجودة بالعلبة في المرة الواحدة)

3. Symptomatic relief of itching & inflammation

▪ **Vaginal douching** غسول مهيلي

Bidalkine sachets

12 sachet .. 5 LE

Tantum rosa sachets

5 sachet .. 5 LE

كيس على لتر ماء دافئ تشطيف مهيلي صباحاً و مساءً حتى تحسن الأعراض

(منوع في الحالات)

كثير من المصادر الأجنبية تناصح بعدم استخدام الغسول المهبلي كثيراً نظراً لأنه يسبب تكرار الالتهابات و وجد أنه يؤثر على الخصوبة عند استخدامه بكثرة

▪ **Steroid cream**

Daktacort cream

8 LE

دهان خارجي فقط صباحاً و مساءً لتقليل الالتهاب والحرش

في حالة وجود التهابات متكررة

- عمل تحليل سكر لاستبعاد DM
- التأكيد على تناول الزوج لنفس الكبسولات
- استخدام كبسولة Flucoral أسبوعياً لمدة 3 شهور للوقاية

2. Bacterial vaginosis & Trichomonas

Diagnosis

- **Watery or colored discharge** افرازات شفافة أو ملوونة
- **Itching less common** مش بسيحي بعمر شديد
- **Bad Fishy odor** الافرازات رائحتها وحشة
- **dyspareunia & dysuria**

Rare with B.vaginosis & common with Trichomonas

Treatment

Treatment usually include systemic & local preparations

- In virgins → Systemic treatment ONLY
- In pregnant → Local treatment ONLY

1. Systemic anti-protozoal (Metronidazole)

Flagyl 500 tab

20 tab .. 6 LE

قرص كل 24 ساعة لمدة أسبوع (يوصف للزوج والزوجة معاً)

2. Local anti-protozoal (Metronidazole)

Amrizol v.capsules

5 caps .. 2.5 LE

لبوس مهبلوي صباحاً و مساءً لمدة أسبوع

لو مش عارف تحدد نوع التهابات

Amrizole N vaginal capsules (5 capsules .. 2.5 LE)

لبوس مهبلوي مرة واحدة يومياً لمدة 10 أيام

3. Symptomatic relief of itching & inflammation

في حالة وجود التهابات متكررة

عمل تحليل سكر لاستبعاد DM + التأكيد على تناول الزوج لأقراص الفلاجيل

Dysmenorrhea

آلام الطمث

Diagnosis

1st dysmenorrhea	2nd dysmenorrhea
Young girls within 12 month of menarche	Old women
Crampy pain in lower abdomen radiating to back & medial aspect to thigh	Dull aching pain
Respond to analgesics	No response to analgesics
دي الحالة الأشهر و اللي بتقابلها كتير في البنات اللي بتتشتكى من ألم الدورة الطبيعي بس بتختلف شدته من واحدة للثانية وبعض البنات بتحتاج علاج للثانية	دي ألام أثناء الدورة بسبب وجود مشكلة مرضية و بتحتاج تعامل من أخصائي أمراض نسا و بالتالي لازم تحولها

في أي حالة بتتشتكى من ألام الدورة

- الفحص + يفضل عمل U/S : لاستبعاد وجود Pelvic pathology خصوصاً في الكبار
- طلب تحليل بول Urine analysis لاستبعاد وجود التهابات في مجرى البول

Treatment

1. Instructions

- الاستلقاء على الظهر و رفع القدمين لأعلى
- الحمام الدافئ أو وضع فوطة دافئة أسفل البطن يقلل من الألم

2. Antispasmodics

Visceralgine tab

20 tab .. 10 LE

قرص ٣ مرات يومياً أثناء الدورة

3. Analgesics

Mefenamic acid & nimesulide are effective in relieving dysmenorrhea

- Tablets أقراص

Ponstan forte tab

20 tab .. 10 LE

Sulid tab

10 tab .. 11 LE

قرص صباحاً ومساءً قبل الدورة بيوم واثناء الدورة

- Suppositories

Sulide supp

اللبوس تركيزه أعلى وبيمتص أسرع

6 supp .. 8 LE

Mesulid supp

5 supp .. 6 LE

لبوس شرجي صباحاً ومساءً قبل الدورة بيوم واثناء الدورة

Menorrhagia

Diagnosis

- ❖ History

فترة البلوغ أو سن اليأس

Dysfunctional Uterine Bleeding (most common cause)

- ❖ Examination

Abdominal & PV → to detect any pelvic pathology e.g. fibroid

- ❖ Investigations

- **CBC** → to exclude anemia

- **Coagulation profile** → to exclude bleeding disorder

- **Thyroid function test** → to exclude hypothyroidism

Treatment of DUB

- **Hemostop tab**

10 tab .. 3 LE

- **Brufen 400 tab**

30 tab .. 13.5 LE

قرص ٣ مرات يومياً لمدة ٣ أيام

(+) تحويل الحالة اذا لم تعرف السبب أو لم تستجيب للعلاج

Pre-menstrual syndrome

Diagnosis

A very common condition in females presented by behavioral & physical changes just before menses due to hormonal changes

مشكلة شائعة جداً في السيدات و البنات تمثل في تغيرات جسدية و سلوكية قبل الدورة بأيام .. وجدت الاحصائيات ان من كل ٤ سيدات يوجد ٣ تعانين منها بدرجة ما

1. Behavioral changes

- Irritability
- Depression
- Insomnia
- Mood swings
- Appetite changes

التوتر

الاكتئاب

الأرق

التقلب المزاجي

تقلبات في الشهية

2. Physical changes

- Breast tenderness
- Abdominal distension
- Weight gain
- Joint pain
- Headache
- Fatigue

آلام في الثدي

انتفاخ

زيادة الوزن بسبب احتباس السوائل

آلام في المفاصل

صداع

ارهاق

Treatment

1. Instructions

- اشرح طبيعة المشكلة وانها حاجة طبيعية محتاجة تأقلم منها وتفهم مهن حولها
- تقلل من الأكل الممليح لأنه يزيد احتباس السوائل و الورم و تقلل من القهوة
- الألبان و الأكل الغني بالكالسيوم و الفيتامينات يساعد على تقليل الأعراض

2. Analgesics

- Tablets أقراص

Ponstan forte tab

20 tab .. 10 LE

Sulid tab

10 tab .. 11 LE

قرص صباحاً و مساءً قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

- Suppositories

اللبوس تركيزه أعلى و بيمتص أسرع

Sulide supp

6 supp .. 8 LE

Mesulid supp

5 supp .. 6 LE

لبوس شرجي صباحاً و مساءً قبل الدورة بيوم و أثناء الدورة

3. Herbal products

Primrose plus caps

30 caps .. 27 LE

Premenstrual caps

20 caps .. 15 LE

كبسولة قبل النوم

الحالات الشديدة التي لا تستجيب للعلاج يجب تحويلها إلى عيادة النساء

Delaying menstruation

تأجيل الدورة الشهرية

بعض السيدات تحتاج إلى تأجيل نزول الدورة لغرض مثل الحج و العمرة

ا. لو ماشية على حبوب منع حمل COC

هتكلمل عليها من غير متوقف ٧ أيام

ب. لو مش ماشية على COC

Cidolut Nor tab

20 tab .. 5 LE

Steronate tab

20 tab .. 7 LE

قرص صباحاً و مساءً قبل الدورة المراد تأجيلها بـ ٥ أيام

تعود الدورة بعد ٢ - ٤ أيام من توقف الدواء

(نفضل عدم استخدامه لفترة أطول من أسبوعين)

يجب استبعاد وجود حمل قبل الاستخدام

Irregular menstruation

عدم انتظام الدورة الشهرية

Presentation

غالباً بنت في مرحلة البلوغ أو سنت داخلة على سن اليأس تشتكي من ان الدورة الشهرية غير منتظمة .. بنتيجي شهر و اتنين لأ مثلاً أو معادها مش ثابت

Treatment

Cycloprogynova tab

21 tab .. 14 LE

قرص واحد يومياً في نفس المعاد لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام ثم يبدأ مرة أخرى
هتبدأ بالأقراص البيضاء ثم الأقراص الحمراء و يستمر العلاج لمدة ٣ شهور
لو الدورة تتحي هتبدأ في الخامس يوم من الدورة حتى لو الدم لسه بينزل
لو الدورة مش تتحي هتبدأ على طول
هذا الدواء لا يستخدم لمنع الحمل

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام الدواء لانه قد يسبب تشوهات للجنين

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease

Sexual stimulants

Presentation

نقص المتعة الجنسية عند السيدات خصوصاً كبار السن ومرضى السكر و بعد الولادة

Treatment

Tricogyn gel

20 LE

جل داخل المهبل قبل الجماع بنصف ساعة

Senile vaginitis & vaginal dryness

الالتهاب والجفاف المهبلين بعد سن اليأس

Presentation

offensive vaginal secretions &
painful intercourse due to vaginal
dryness

التهاب المهبل بعد سن اليأس يأتي
بافرازات من المهبل + آلام أثناء الجماع
بسبب جفاف المهبل

Treatment

1. Local estrogen preparation

Premarin vaginal cream

24 LE

مرة واحدة يومياً لمدة 14 يوم ثم يقف لمدة 7 أيام ولا يكرر الا عند اللزوم

2. Lubricant gel

K-Y gel

20 LE

Free step gel

12 LE

جل قبل الجماع مباشرةً لتقليل الجفاف

3. Anti-septic vaginal douching

Tantum rosa sachets

4.5 LE

كيتس على لتر ماء دافئ لتشطيف المهبل مرة واحدة يومياً

Safe drugs during pregnancy & Lactation

الأدوية الآمنة أثناء الحمل و الرضاعة

قواعد عامة عند وصف الأدوية في الحمل أو الرضاعة

- تجنب وصف الأدوية بقدر الامكان خصوصاً في أول 3 شهور من الحمل
- استخدم الأدوية فقط اذا كانت Benefits أكبر من Risks
- استخدم systemic drugs قبل اللجوء الى local preparations
- عند استخدام systemic drugs استخدم أقل جرعة ممكنة

Category	Pregnancy آمن في الحمل	Breast-feeding آمن في الرضاعة
Antibiotics المضاد الحيوي	<p>1. Penicillins 2. Cephalosporins 3. Erythromycin</p> <p>Tetracycline – Quinolones – Aminoglycoside - Chloramphenicol ممنوعين في الحمل و الرضاعة</p>	
	<p><u>Nitrofurantoin</u> <u>Uvamine retard caps</u> كبسولات للتهابات مجرى البول آمنة في الحمل فقط من الحمل <u>الشهر الأخير</u> ماعدا</p>	
Analgesics المسكنتات	<p><u>Paracetamol</u> المسكن و خافض الحرارة الأكثر أماناً في الحمل و الرضاعة</p> <p><u>NSAIDS</u> e.g. Brufen – cataflam يمكن استخدامها في الحمل أثناء 2nd trimester فقط</p>	

Cough أدوية الكحة	تستخدم أدوية الكحة المكونة من أعشاب طبيعية فقط Guava syrup Bronchicum syrup
Cold & Flu دور البرد	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Rest & Hot drinks</u> الراحة و المشروبات الدافئة أهم حاجة 2. <u>Saline nasal drops for nose congestion</u> Otrivin Baby Saline (3 LE) نقط لأنف ٣ مرات في اليوم (آمن تماما لاحتقان الأنف لأنه عبارة عن ماء و ملح) 3. <u>Paracetamol</u> Panadol – Abimol 4. <u>Cough herbal preparations</u>
Diarrhea الاسهال	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Drink plenty of water & juice</u> شرب ماء و عصائر كثيرة عشان ما يحصلش جفاف 2. <u>Avoid having milk & full-cream yogurt</u> ابعد عن اللبن و الزبادي كامل الدسم 3. <u>BRAT diet</u> Banana الموز Rice الأرز Apple التفاح Toast / Tea التوست أو الشاي 4. <u>Anti-diarrheal drugs</u> Antinal caps (5 LE) كبسولة ٣ مرات يوميا Kapect susp (2.5 LE) Smecta susp (7 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يوميا

Constipation الامساك	<ol style="list-style-type: none"> ١. تشرب مية كتير ٢. كوب من اللبن يومياً بيجيب نتایج كويسة جداً ٣. الاكثار من الخضار و الفاكهة خصوصاً الخس و الطماطم ٤. <u>الملينات</u> <p>Laxatives</p> <p>Lactulose syrup (5.5 LE) ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً</p> <p>Picolax drops (2 LE) ٥ نقطه قبل النوم</p> <ul style="list-style-type: none"> - جميع الملينات ممنوعة في الحمل غير الثابت - يفضل عدم اللجوء للملينات في الحمل الا لالضرورة - معظم الملينات ممنوعة في الحمل لأنها قد تؤدي الى الولادة المبكرة ماعدا الأنواع المذكورة فوق 		
Itching & allergy الحساسية و الهرش	<p>Topical preparations</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Micort cream 2. Panthenol cream <p>Systemic drugs</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <ol style="list-style-type: none"> 1. Loratadine Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. Chloropheniramine Allergyl tab (3 LE) 3. Clemastine Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) </td> <td style="width: 50%;"> Fexofenadine Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30) </td> </tr> </table> <p>Avil ampoules & tablets (pheniramine) غير آمن في الحمل و الرضاعة</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Loratadine Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. Chloropheniramine Allergyl tab (3 LE) 3. Clemastine Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) 	Fexofenadine Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Loratadine Lorano tab (19 LE) Claritine tab (23 LE) 2. Chloropheniramine Allergyl tab (3 LE) 3. Clemastine Tavegyl tab (7 LE) Tavegyl amp (5 LE) 	Fexofenadine Fexon 120 tab (7.5) Telfast 120 tab (30)		
Hemorrhoids ال بواسير	<p>Proctoglyvenol suppositories (4 LE) Neohemorran Cream (3 LE)</p> <p>دهان داخل و خارج فتحة الشرج ٢ - ٣ مرات يومياً</p>		

Heartburn الحموضة	<p>1. Instructions</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ تقسم كل وجبة على مرتين ▪ تقلل من الحراق والمسبك والمقللي والشوكولاتة والشاي ▪ تقلل من شرب الماء وسط الأكل وتخليه بين الوجبات ▪ منع الأكل قبل النوم مباشرة ▪ تحط مخدتین تحتها وهي نامية <p>2. Antacids</p> <p>Mucogel ملعقة كبيرة بعد الأكل ٣ مرات يومياً</p> <p>Rani eff. كيس على نصف كوب ماء عند اللزوم</p> <p>3. H2 antagonists في حالة الضرورة</p> <p>Ranitidine 150 tab (9.5 LE) Zantac 150 tab (20 LE) قرص قبل النوم</p> <p><u>PPI e.g. omeprazole are contraindicated</u></p>
Distension الانتفاخ	<p>Disflatyl tablets قرص للمضغ ٣ مرات يومياً</p>
Insomnia الأرق	<p>Adwisomn caps (5.5 LE) Donormyl tab (9 LE) كبسولة قبل النوم عند اللزوم</p> <p>---</p>
Nausea & vomiting الغثيان و الترجيع	<p>Cortigen B6 amp حقنة عضل مرة واحدة عند اللزوم</p> <p>Navidoxine tab (10 tab .. 14 LE) Ezadoxine tabs (20 tab..10 LE) Emetrex tab (10 tab..6.5 LE) قرص قبل النوم (آمنة جداً)</p> <p>Primperan tab (Metoclopramide) → Class B لكن عليه خلاف لذلك يفضل عدم وصفه</p>

Anti-Fungals مضادات الفطريات	<ul style="list-style-type: none"> يمكن استخدام الكريمات الموضعية فقط مثل Miconaz - Daktarin - Daktacort <u>ممنوع استخدام الأدوية systemic</u>
Anti-Helminthes أدوية الديدان	<u>ممنوعة بكل أنواعها مثل</u> Fluvermal - Bendax - Vermizole
Bronchial asthma حساسية الصدر	<u>كل أدوية الحساسية الصدرية آمنة مع الحمل بما فيها</u> Systemic steroids
Anti-hypertensives أدوية الضغط	Aldomet tab هو دواء الضغط الوحيد المستخدم في الحامل لكن لا يصفه الا طبيب القلب أو النساء
DM أدوية السكر	أدوية السكر التي تؤخذ بالفم <u>ممنوعة</u> بكل أنواعها فالحمل ويتم تحويل الحامل إلى الانسولين
Anti-epileptics أدوية الصرع	أدوية الصرع <u>ممنوعة في الحمل</u>
Skin whitening كريمات تفتيح البشرة	استخدام المستحضرات المحتوية على مادة <u>ممنوع</u> Hydroquinone

Contraception

منع الحمل

قبل تحديد الطريقة المناسبة لمنع الحمل اسأل ٦ أسئلة

1. Age ?
2. Have children ?
3. Breastfeeding ?
4. Contraception period ?
5. Medical disease ?
6. Menstrual pattern ?

وسائل منع الحمل المناسبة للظروف المختلفة

١. البنات حديثي الزواج و أقل من ٣٥ سنة

أقراص منع الحمل COC (ممنوع استخدام اللولب IUD)

٢. السيدات أكبر من ٣٥ سنة

يفضل استخدام اللولب IUD

٣. السيدات أثناء الرضاعة

أقراص منع الحمل POPs (بعد ٦ أسابيع من الولادة)

٤. مريضة السكر أو القلب

يفضل استخدام وسائل منع الحمل الميكانيكية مثل الواقي

Combined Oral Contraceptives (COCs)

➤ Trade names

Microcept tab

21 tab .. 0.65 LE

Yasmin tab

21 tab .. 39 LE

Gynera tab

21 tab .. 17 LE

قرص واحد يومياً في معداً ثابت لمدة ٢١ يوم ثم يقف لمدة ٧ أيام

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة و يفضل أول يوم

لازم يتعمل اختبار حمل قبل استخدام حبوب منع الحمل

لأنها بتسبب تشوهات للجنين في حالة وجود حمل

لا تستخدم هذه الأقراص في حالة وجود

- Heart disease (IHD or HTN)
- DM
- Breast cancer
- Endometrial cancer
- Thrombo-embolism (DVT)
- Pregnancy
- Liver disease
- Migraine
- Epilepsy

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

نسيان قرص واحد

- هتاخده لما تفتكر وتكمel الايام اللي بعدها عادي
- لو افتكرت ساعة معاد القرص الجديد ممكن تاخد الاثنين مع بعض
- مفيش داعي لاستخدام أي وسيلة منع حمل اضافية

نسيان قرصين أو أكثر

- هتسipp القديم و تاخد اخر حبانية فاتتها و تكمel الايام اللي بعدها عادي
- هتوقف العلاقة الزوجية أو تستعمل وسيلة منع اضافية لمدة 7 أيام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحياة المناسبة أقل من 7
هتخلصهم و تاخد الشريط الجديد على طول بدون ما توقف 7 أيام
- لو الحبوب اللي باقية في الشريط بعد الحياة المناسبة 7 أو أكثر
هتخلصهم و توقف 7 أيام و بعددين تاخد الشريط الجديد
- لو الحبوب المناسبة من أول 7 في الشريط + علاقية في خلال 7 أيام قبل بدأ الحبوب
لازم تستخدم وسيلة منع حمل فورية زي كونتريابلان و تكمel عادي

ملحوظات هامة عند تناول أقراص COC

- قبل العمليات الجراحية

يجب توقف تناول الحبوب قبل العمليات بإسبوعين

- في حالة تناول مضاد حيوي

✓ لازم تاخد قبل حبوب منع الحمل بساعتين

✓ يجب استخدام وسيلة منع حمل اضافية مثل الواقي

Progesterone Only Pills (POPs)

Microlut tab

35 tab .. 10 LE

قرص واحد يومياً في معايد ثابت يؤخذ بدون توقف

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة
(يستخدم هذا النوع في السيدات اللي يتعرض عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

كيف يتم التصرف في حالة نسيان الجرعة ؟

Pill is considered missed if taken > 3 hours after usual time
آخر حبأية تناخد لما تفتكراها + توقف العلاقة الزوجية أو استخدام واقي يومين

Emergency Contraception

توجد أقراص تستخدمو كوسيلة فورية لمنع الحمل في حالة وجود علاقة زوجية غير مخطط لها و غير مصحوبة باستخدام أي وسيلة من وسائل منع الحمل

Contraplan II

2 tab .. 4.5 LE

قرصين مرة واحدة أو قرص الآن يكرر بعد ٢٤ ساعة
(يجب استخدامه خلال ٣ - ٥ أيام من العلاقة فقط)

Progesterone IM injections

Depo-Provera vial

8.5 LE

حقنة عضل كل ٣ شهور

يجب توقف العلاقة الزوجية أو استخدام وسيلة منع حمل إضافية
لمدة أسبوعين بعد بدأ الحقنة حتى يبدأ مفعولها

يبدأ خلال أول ٥ أيام في الدورة ويفضل أول يوم أو بعد ٦ أسابيع من الولادة في حالة الرضاعة
(يستخدم هذا النوع في السيدات اللي يتعرض عشان مالوش تأثير على الرضاعة)

الآثار الجانبية الشهيرة لحقن Depo-provera

- صداع - دوار - تقلبات مزاجية - اكتئاب - تورم و ألم بالثديين
- عدم انتظام الدورة الشهرية + حدوث نزيف خفيف متقطع بالشهور الأولى
- انقطاع الدورة الشهرية Amenorrhea

لا يدعو ذلك للقلق فبعد العام الأول من استخدام الحقن ٥% من السيدات يحدث لهم انقطاع في الدورة الشهرية. لا يعني ذلك احتباس دم الدورة الشهرية في الرحم كما تعتقد بعض السيدات ولكن لا يتم تكوين دم الدورة الشهرية في الرحم من الأصل بسبب أن الحقن أدى إلى منع عملية التبويض وبالتالي لا يحدث زيادة في سماكة بطانة الرحم والتي تتتساقط بعد ذلك

تأثير حدوث الحمل لفترة بعد توقف الحقن Delayed fertility

متوسط هذه الفترة من ٨ - ١٢ شهور بعد آخر حقنة

و يرجع ذلك إلى تأثير عودة عملية التبويض إلى حالتها الطبيعية حيث أن الحقن ممتدة المفعول فان مفعول آخر حقنة يتم أخذها قد يأخذ بعض الوقت حتى ينتهي و يختلف ذلك من سيدة لأخرى (في بعض الحالات النادرة قد تحتاج السيدة سنتان لاستعادة القدرة على الحمل) و يجب التأكيد على أن هذا التأخير في استرجاع السيدة لخصوبتها ليس له علاقة بمدة استخدام الحقن

Lactation Amenorrhea Method

الرضاخة لوسيلة طبيعية لمنع الحمل

كيف تكون الرضاخة وسيلة لمنع الحمل ؟

- بعد الولادة تبدأ عملية الرضاخة و التي تؤدي لتحفيز افراز هرمون Prolactin و الذي لديه تأثير مثبط للهرمونات المسئولة عن التبويض و وبالتالي تعتبر الرضاخة بعد ولادة طفل جديد وسيلة منع للحمل طبيعية لخلق فترة كافية لاهتمام الأم بالطفل المولود قبل أن يحدث حمل آخر

عند توافر الشروط المطلوبة ما هي فعالية هذه الطريقة في لمنع الحمل ؟

- تبلغ فعالية هذه الطريقة عند توافر كل الشروط ٩٨% لكن تفضل الكثير من السيدات استخدام وسيلة منع حمل اضافية بعد الولادة لضمان عدم حدوث حمل

ما هي الشروط المطلوبة في الرضاعة لكي تكون وسيلة فعالة لمنع الحمل؟

1. Full breastfeeding

- يجب أن تكون الرضاعة الطبيعية هي **الوسيلة الوحيدة** التي يحصل بها الطفل على غذائه و يجب أن يكون الطفل يحصل على الرضاعة عند الطلب أو على الأقل بمعدل رضعة كل 4 ساعات نهاراً و كل 6 ساعات ليلاً
- ادخال الطعام وبدأ فطام الطفل يقلل من فعالية هذه الطريقة بشكل كبير
- استخدام مضخات تفريغ الثدي يقلل من فعالية هذه الطريقة و ليس بديلاً عن امتصاص الطفل لأن امتصاص الطفل يلعب دوراً أساسياً في فعالية هذه الطريقة

2. No menstruation

- **تظل هذه الطريقة فعالة طالما لم يبدأ الطمث في فترة ما بعد الولادة**
- نزول الدورة علامة واضحة لبدأ عملية التبويض و احتمال حدوث حمل لكن هذا لا يحدث عادة إلا بعد 6 أشهر من الولادة لكنه قد يحدث قبل ذلك في حالات عديدة
- نزول الدم في خلال 6 أيام بعد الولادة شئ طبيعي و لا علاقة له بالطمث

3. Giving birth less than 6 month ago

- **تعتبر هذه الطريقة فعالة في خلال 6 أشهر فقط بعد الولادة** حيث تزداد احتمالات حدوث حمل بعد ذلك و قد تفقد هذه الوسيلة فعاليتها في فترة أقل من ذلك

إذا حدث حمل أثناء رضاعة الطفل الأول كيف يتم التصرف في هذه الحالة؟

- لا يوجد ضرر من اكمال الرضاعة الطبيعية في حالة حدوث حمل جديد أثناء الرضاعة لكن يفضل ألا تستمر الرضاعة بعد **الشهر الخامس** كما يجب :
 - ا. يجب الاهتمام بال營养 جيداً
 - ب. قد تزداد انقباضات الرحم في الشهور الأخيرة من الحمل لكنها لا تكون كافية لحدوث **Preterm labor** وبالتالي لا يوجد أي قلق منها إلا في الحالات المعرضة لحدوث ولادة مبكرة و يحدد ذلك الطبيب المعالج

لذلك **يفضل الكثير من الأطباء البدء في فطام الطفل بشكل كامل** اذا كان في سن يسمح بذلك أو الاعتماد على اللبن الصناعي حتى يمكن فطام الطفل بشكل كامل

Obstetric hemorrhage

النزيف أثناء الحمل

Bleeding in early pregnancy

النزيف في النصف الأول من الحمل (أول ٢ أسبوع)

- Causes :

1. Abortion
2. Vesicular mole
3. Ectopic pregnancy

Ante-partum hemorrhage

النزيف في النصف الثاني من الحمل (آخر ٢ أسبوع)

- Causes :

1. Accidental hemorrhage (placental abruption)
Usually presented by painful, dark bleeding or abdominal pain
2. Placenta previa
Usually presented by painless, bright red vaginal bleeding

Post-partum hemorrhage

النزيف بعد الولادة

- Causes :

1. Atonic PPH
Usually presented by intermittent gushing of dark blood
2. Traumatic PPH
Usually presented by continuous dribbling of bright red blood

General management of obstetric hemorrhage

التعامل مع حالة النزيف أثناء الحمل

١. ركب ٢ كانينولا مقاس كبير (خضراء)
٢. علق زجاجتين محلول ملح ٩٪ أو رينجر
٣. أضف لل محلول أمبولات لوقف النزيف Dycinone & Kapron

دورك الأساسي كممارس عام في حالات نزيف الولادة هو تحضير الحالة
و انحاشها مع تحويلها بسرعة لأقرب مستشفى أو طلب نائب النساء
Resuscitate & Refer

Any female in child-bearing period presented by vaginal bleeding without history of pregnancy → Pregnancy test should done

لو المريضة في سن الحمل و جاية بنزيف و بتقول انها مش حامل
قد يلجاً طبيب النساء بعد استبعاد عدة أسباب إلى عمل اختبار حمل

لأنه قد يكون حمل غير شرعي بدون علم المريضة أو بعلمها مع عدم علم الأهل
و في الحالة الثانية قد يتطلب اختبار حمل في الدم بدون ابلاغ الأهل
هذا الأمر نادر الحدوث في المجتمع الشرقي لكنه وارد و قابل الكثير من أطباء
النساء حالات مشابهة

Ectopic pregnancy الحمل خارج الرحم

Usually presented by **pain** NOT bleeding
غالباً بتيجي بألم في البطن مش بنزيف

Any acute abdominal pain in a female in child bearing period is ectopic pregnancy until proved otherwise
pregnancy test & pelvi-abdominal U/S must be done

أي ألم شديد في البطن في واحدة في سن الحمل يعتبر حمل خارج الرحم حتى يثبت العكس و لازم تعمل اختبار حمل و أشعة على البطن و الحوض لاستبعاد حدوته

EVEN if no missed period
حتى لو الدورة الأخيرة نزلت

EVEN if using IUD or contraceptives
حتى لو مركبة لولب أو بتاخد حبوب منع الحمل
بالعكس ده اللولب بيزيود احتمالات حدوته

بعض أطباء النساء يظل الاحتمال قائماً عندهم حتى لو المريضة غير متزوجة
لأن هناك قاعدة معروفة كما يقول كثير من أساتذة النساء والولادة
أنه لا يوجد حسن نية في قسم النساء

Labor pain

آلام الولادة (الطلق)

	False labor pain	True labor pain
Contractions الانقباضات	Irregular & different in length & power انقباضات غير منتظمة و تختلف في القوة و المدة و تقل قوتها بمرور الوقت	Regular ↑ in frequency, length & power انقباضات منتظمة و مع الوقت تزيد في القوة و المدة و تتقرب من بعضها
Cervical dilatation اتساع عنق الرحم	No dilataion	Present
Pain	Lower abdomen only في البطن من تحت فقط	Usually radiate to lower back يسمع في أسفل الظهر
Analgesics تأثير المسكن	Relieve pain الآلم يخف مع المسكن	No effect المسكنات ملهاش تأثير

Pre-eclampsia

تسمم الحمل

Presentation

- A disease that occur after 20 week of pregnancy characterized by :
 1. Blood pressure $>140/90$ (in two separate readings)
 2. Proteinuria
 3. With or without Edema
- It's is a disease of signs & presence of symptoms indicate severity

- Symptoms include

1. Headache
2. Blurred vision
3. Epigastric pain
4. Persistent vomiting
5. Oliguria

- Pregnancy-induced hypertension

High blood pressure after 20 week with NO proteinuria

- Eclampsia

Life threatening tonic-clonic convulsion on top of pre-eclampsia

Treatment

1. Measuring blood pressure is a routine practice for any pregnant ♀

قياس الضغط فحص روتيني لازم يتم لأي واحدة حامل سواء بتشتكي من حاجة أو لا
في حالة الضغط العالى اطلب تحليل بول عشان ت Shawf في بروتين في البول ولا لأ

- لو طلع موجود حولها لأقرب مستشفى

- لو طلع مفيش هتمشي المريضة و تقولها تتبع ضغطها مع دكتور النساء بتاعها

2. The only definitive treatment for pre-eclampsia is

Termination of pregnancy.

Toxoplasmosis

داء القطط

Presentation

▪ مرض فطري ينتقل في معظم الحالات من اللحم المصايب الغير مطهي بشكل جيد و
نادراً عن طريق التعامل مع فضلات القطط

▪ احتمالات اصابة الحامل بالتوكسوبالازما نادرة و تتطلب وجود Recent infection

▪ مضاعفات المرض في الحمل تتضمن: الاجهاض و عيوب الخلقية بالطفل

▪ التشخيص عن طريق +ve toxoplasma IgM التي تعني

Treatment

Rovamycin 3 million IU

24 LE

قرص كل ۲۴ ساعة لمدة ۳ أسابيع

هل يفضل عدم تربية البنات للقطط بشكل عام؟

، انتقال المرض من الأم للجنين و حدوث المشاكل يتم فقط في حالة لا
الاصابة الحدية بالمرض و بالتالي حتى لو التقى البنات المرض فلن يؤثر
ذلك على جنينها مستقبلاً إلا لو أصيبت به قبل الحمل مباشرةً أو أثناءه

هل يجب التخلص من القطط أثناء الحمل في حالة تربيتها؟

، ولكن يفضل عدم التعامل مع القطط و فضلاتها أثناء الحمل لا

Emesis gravidarum

قيء الصباح في الحمل

Presentation

- الغثيان و القيء في الحمل خصوصاً في الصباح (Morning sickness)
- يعتبر أشهر العلامات المبكرة للحمل
- يبدأ بنهاية الشهر الأول و ينتهي بنهاية الشهر الثالث
- لا يؤثر على الحالة العامة للمرأة و غير مصحوب بالجفاف

أي سنت متزوجة حديثة تشتكي من غثيان أو ترجع
لازم يتعمل اختبار حمل

قد يكون الترجع بسبب مشكلة أخرى مصاحبة للحمل مثل

- ✓ في سخونية أو وجع في الجنب؟
- ✓ Gastroenteritis في اسهال؟

Treatment

غالباً تنتهي المشكلة بنهاية الشهر الثالث ولا تحتاج لعلاج إلا في حالة شكوى المريضة

1. Instructions

- طمأن المريضة و فهمها ان دي حاجة طبيعية في اي واحدة حامل
- وجبات صغيرة غنية بالنشويات و تبعد عن الدهون عشان بتزود الغثيان
- تلبس ملابس واسعة و مريحة
- تشرب سوائل علی قد ما تقدر

2. Drugs في حالة الضرورة

- Cortigen B6 100 ampoule

حقنة عضل الآن ولا تكرر

- Navidoxine tab

10 tab .. 14 LE

Ezadoxine tab

20 tab..10 LE

Emetrex tab

10 tab..6.5 LE

قرص قبل النوم

Hyperemesis gravidarum

القئ المفرط في الحمل

Presentation

- حالة نادرة فيها قئ مستمر و شديد يؤثر على الحالة العامة للمريضة أو مستمر بعد أول 3 شهور
- الست هتقولك مفيش حاجة بتفضل في بطني و برجع طول اليوم
+ **Sign of dehydration**

Delayed skin turgor – Sunken eye – thirst – dry tongue

Treatment

1. Cannula + IV fluids (Ringer or Saline 0.9%)
2. Cortigen B6 أمبول
3. Referral for admission

كانيولا + محليل

حقنة عضل

حولها لأقرب مستشفى

Stopping or decreasing Lactation

ايقاف أو تقليل إدرار اللبن

Presentation

ممكن تندفع لبن في صدر الأم غير مرغوب فيه بعد فطام الطفل أو بعد الادهاض
الأم بتجيبي تقولك أنا عايزه أنسف صدري أو بتشتكي من ألم في صدرها
بسبيب ان اللبن مش بينزل و عامل احتقان

Treatment

1. Instructions

- حملة الصدر مقاسها مريح مش ضيق عشان ما تمنعش نزول اللبن و تزود الاحتقان
- دش ماء دافئ أو كمادات دافية ٣ مرات يومياً تساعد على تقليل اللبن
- هتفضي كمية بسيطة من اللبن المتجمع في صدرها يومياً (كافية لتقليل الاحتقان)
ممنوع تفضي صدرها بالكامل عشان ده سمعت اشارة للمخ فيزود اللبن و يزود المشكلة

2. Anti-Progestins

- Cabergoline أحسن وأعراضه الجانبية أقل بس غالى

Cabergamoun tab 2 tab .. 40 LE

Dostinex tab 2 tab .. 65 LE

قرصين بعد الأكل مرة واحدة فقط ولا تكرر

- Bromocriptine أرخص بس وأعراضه الجانبية أكثر

Lactodel tab 20 tab .. 15 LE

Parlodel tab 20 tab .. 23 LE

لتقليل ادرار اللبن فقط : قرص واحد لا يكرر

لإيقاف ادرار اللبن : $\frac{1}{2}$ قرص بعد الأكل / ٢٤ ساعة يومين ثم قرص / ٢٤ ساعة لمدة يومين

3. In case of breast engorgement and pain

في حالة احتقان الصدر و الألم استخدام كمادات ساقعة + مسكن

4. If signs of inflammation are present suggesting mastitis

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

Improving lactation تحفيز افراز اللبن في الرضاعة

- ا. الاكثر من شرب الماء ٨ - ١٠ كوب من الماء يومياً
- ب. تناول المنتجات الغنية بالكالسيوم مثل الألبان و الخضروات مثل الخس و الجرجير
- ج. Herbal preparations ↑ milk production

Lactomax caps

30 caps .. 20 LE

Herbana caps

20 caps .. 17.5 LE

كبسولة ٣ مرات يومياً

Breast care during lactation العناية بالثدي أثناء الرضاعة

- ارضاع الطفل باستمرار هو افضل طريقة لمنع احتقان الثدي
في حالة التوقف عن الرضاعة لليوم أو أكثر يفضل عصر الثدي لمنع تجبن اللبن و احتقان الثدي و الذي قد يؤدي لحدوث خراريج

تشققات حلمة الثدي

- كريم مرطب و أشهدهم

Pure-Lan cream

12 LE

Panthenol cream

4.5 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

- في حالة الاشتباه بوجود التهاب بكتيري يستخدم كريم مضاد حيوي

Fuciderm cream

6 LE

دهان مرتين يومياً على الحلمة مع مراعاة تنظيف الحلمة جيداً قبل الرضعة التالية

التهاب و احتقان الثدي

Engorged breast & Mastitis

لو علامات احتقانات أو التهاب الثدي موجودة مثل احمرار - ألم - سخونة بالجلد
يفضل البدأ بمضاد حيوي لمنع حدوث خراج بالثدي

Hibiotic 1 gm tab

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

Urine pregnancy test

اختبار الحمل المنزلي

ما هي فكرة عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

- يعتمد اختبار الحمل المنزلي على قياس نسبة هرمون HCG في البول و الذي يتم افرازه من البويضة المخصبة بعد التصاقها بجدار الرحم و يظهر الهرمون في الدم أولاً ثم في البول و ذلك بعد 6 - 12 يوماً من ovulation

متى يمكن عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

- يمكن عمل الاختبار بعد يومين من تأخر الدورة لكن يفضل الانتظار أسبوع بعد ميعاد نزول الدورة المفترض لضمان عدم حدوث أي خطأ في نتيجة التحليل

كيف يتم عمل اختبار الحمل المنزلي ؟

١. يتم شراء اختبار الحمل المنزلي من أي صيدلية
٢. يفضل عمل الاختبار بأول بول في الصباح (أعلى تركيز للهرمون يكون موجود في بول الصباح)
٣. يفضل تبول أول قطرات في الحمام ثم قطع التبول واستكماله في كوب تجميع
٤. اغمس شريط اختبار الحمل في عينة البول حسب التعليمات عادة ٥ ثواني
٥. اخرج الشريط و انتظر كما هو مذكور في التعليمات عادة من ٥ - ١٠ دقائق
٦. تختلف طريقة اظهار النتيجة من نوع آخر لكن في معظم الأنواع :

أول خط معناه أن الاختبار تم بصورة سليمة (control)

ثاني خط معناه وجود حمل (test)

✓ ظهور خط واحد يعني : عدم وجود حمل (سلبي)

✓ ظهور خطين يعني : وجود حمل (إيجابي)

✓ عدم ظهور أي خطوط يعني : خطأ في الاختبار

(بعض الانواع يظهر بها علامة (+) و تعني وجود حمل أو (-) و تعني عدم وجود حمل)

ما هي دقة اختبار الحمل المنزلي ؟

- دقة اختبار الحمل المنزلي ٩٧% في أول يوم بعد تأخر الدورة و ٩٠% بعد أسبوع

• ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة موجبة ؟

- يفضل زيارة الطبيب لعمل اختبار حمل في الدم للتأكد من النتيجة

B-HCG quantitative blood test

• ماذا أفعل اذا ظهرت نتيجة سالبة ؟

- يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام

• في بعض الاختبارات النتيجة تكون سالبة لكن بعد ساعة او اكثر يظهر خط ثانٍ خفيف جداً فهل هذا يعني وجود حمل ؟

لا يؤخذ بما يظهر على شريط الاختبار بعد المدة المحددة على العلبة و التي تتراوح غالباً بين ٥ - ١٠ دقائق لأنه أحياناً قد يظهر خط يسمى (evaporation line) وهو يعطي نتيجة ايجابية اذا انتظرت وقت أطول من المسموح به مع عدم وجود حمل وفي كل الأحوال يفضل اعادة الاختبار بعد ٣ أيام

• هل اختبار الحمل في الدم أدق من تحليل البول ؟

- نعم ، اختبار الحمل بالدم أكثر دقة

- يوجد نوعين من اختبار الدم في الحمل :

١. Qualitative B-HCG blood test

٢. Quantitative B-HCG blood test

• هل تؤثر أدوية الخصوبة مثل Clomid أو أقراص Progesterone على الاختبار ؟

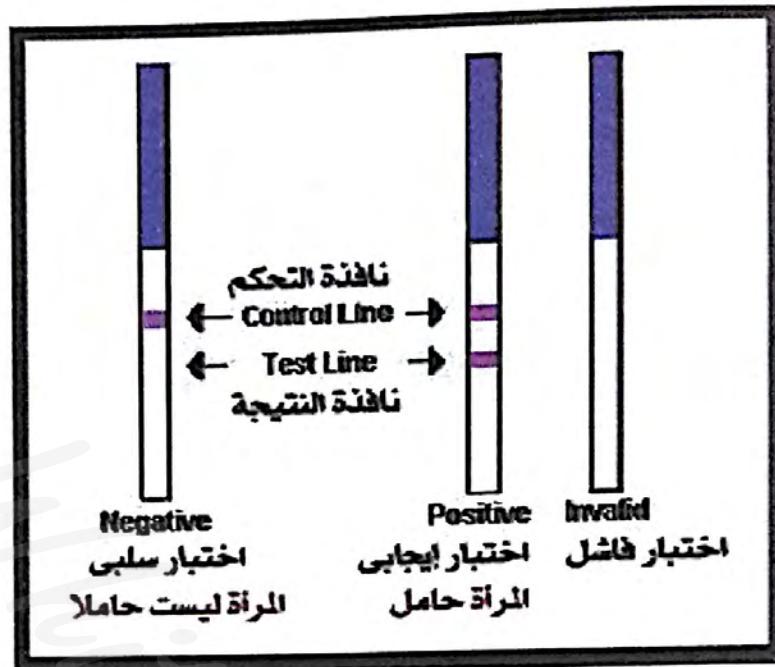
- لا تؤثر

• هل تؤثر المسكنات أو المضادات الحيوية أو حبوب منع الحمل على الاختبار ؟

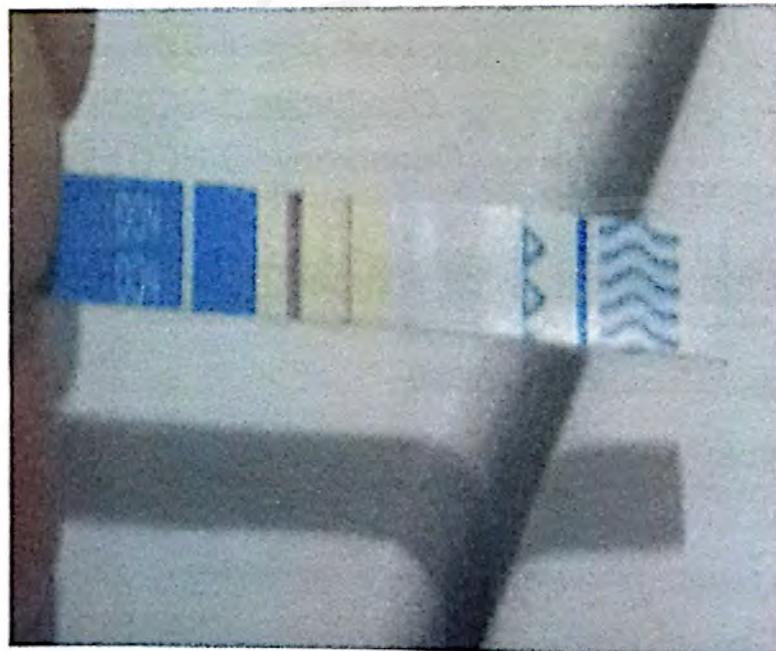
- لا تؤثر

• هل يؤثر وجود التهابات في مجرى البول على نتيجة الاختبار ؟

- لا تؤثر



أنواع نتائج اختبار الحمل المنزلي



اختبار حمل إيجابي

Pediatrics

الأطفال

Tonsillitis

التهاب اللوز

Criteria of Bacterial Tonsillitis

- Age : 2-12 years (usually >4 years)
- Toxic-look
- High-grade fever
- Enlarged tender cervical LN
- Red spots over pharynx

Treatment

1. Analgesic & Antipyretic

استخدام الكمادات الباردة هو أهم خطوة لخفض الحرارة
يجب وضع الكمادات على (الرقبة - تحت الابطين - الجبهة - الأربطة)

كيفية اختيار خافض الحرارة أو المسكن المناسب في الأطفال

- أقل من 6 شهور : Paracetamol فقط
- من 6 شهور - سنة : Ibuprofen أو Paracetamol
- أكبر من سنة : Declophenac أو Ibuprofen أو Paracetamol

▪ Ibuprofen

Brufen 100 mg/5ml syrup

6 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day
للتسهيل

$\frac{BW}{2}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/2) و تعطى الجرعة كل 4 - 6 ساعات لحد ما تنزل الحرارة

▪ Paracetamol

Cetal suppositories

5 supp .. 1.5 LE

Pyral suppositories

5 supp .. 1.5 LE

لبوسة كل 6 ساعات لحد ما تنزل الحرارة

Cetal syrup	2.5 LE
Pyral syrup	2.5 LE
Tempra syrup	3.5 LE

الجرعة في الأطفال : 10 - 15 mg/Kg/day

للتسهيل أي شراب

$\frac{BW}{4}$ per dose (divided every 4 - 6 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/4) و تعطى الجرعة كل 4 - 6 ساعات لحد ماتنزل الحرارة

▪ Declophenac Na

Dolphin 12.5 supp 5 supp .. 2.5 LE

Dolphin 25 supp 5 supp .. 3 LE

الأطفال أقل من سنتين : لبوسة ٢٠.٥ مجم كل ٢٤ ساعة أو عند اللزوم

الأطفال أكبر من سنتين : لبوسة ٢٥ مجم كل ٢٤ ساعة أو عند اللزوم

For high grade fever (>38.5) → IV paracetamol

Injectmol 100 ml vial (15 LE)

Perfalgan 100 ml vial (22 LE)

اسم لكل كجم (بعد أقصى ٥ سم) و تعطى على مدار ساعة

2. Antibiotics

For mild bacterial tonsillitis/pharyngitis

لو مفيش صديد غالباً بنعطي شراب

▪ Ampicillin/sulbactam

Unasyn 250 mg/5ml susp 33 LE

Unictam 250 mg/5ml susp 21 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 150 mg/Kg/day

للتسهيل

250 susp $\rightarrow \frac{BW}{2}$ per dose (divided every 8 hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

▪ Azithromycin

Zithrokan 200 susp

15 LE

Xithrone 200 susp

17 LE

Zithrodose 200 susp

15 LE

الجرعة في الأطفال : 10 mg/Kg/day

للتسهيل

 $200 \text{ susp} \rightarrow \frac{BW}{4} \text{ per dose (given once daily)}$

الجرعة تساوي (الوزن/4) و تعطى مرة واحدة يومياً قبل الأكل بساعة لمدة 5 أيام

▪ Amoxicillin/clavulanic

Megamox 228 , 457 susp

23 , 35 LE

Hibiotic 230 , 460 susp

15 , 23 LE

Augmentin 156 , 312 , 457 susp

18 , 28 , 37 LE

Curam 156 , 228 , 312 , 457 susp

14 , 17 , 21 , 30 LE

الجرعة في الأطفال في معظم المصادر : 25 – 45 mg/Kg/day

(بعض الكتب بتقول الجرعة : 60 – 90 mg/Kg/day)

الجرعات ١٥٦ و ٢٢٨ و ٣١٢ تعطى كل ٨ ساعات .. أما ٤٥٧ تعطى كل ١٢ ساعة

للتسهيل

▪ 156 susp $\rightarrow \frac{BW}{2} \text{ per dose (divided every 8 hours)}$

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل

▪ 228 susp $\rightarrow \frac{BW}{3} \text{ per dose (divided every 8 hours)}$

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة كل

▪ 312 susp $\rightarrow \frac{BW}{4} \text{ per dose (divided every 8 hours)}$

لمدة أسبوع ٨ ساعات الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

▪ 457 susp $\rightarrow \frac{BW}{4} \text{ per dose (divided every 12 hours)}$

لمدة أسبوع ١٢ ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

For Follicular tonsillitis

لو في صديد على اللوز غالباً بندى حقن لمدة ٣ أيام ثم نكمل شراب لمدة ٤ أيام

Unasyn 375 , 750 , 1500 mg vial	8 , 12 , 17 LE
Unictam 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 11 LE
Sulbin 375 & 750 , 1500 mg vial	4 , 6 , 6.5 LE

الجرعة في الأطفال : 150 mg/Kg/day

للتسهيل

- لو أقل من ١ كجم : حقنة ٣٧٥ عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام
- ١ - ٢ كجم : حقنة ٧٥٠ عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام
- أكثر من ٢ كجم : حقنة ١٥٠ جم عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام

3. Anti-edematous

لو في احتقان شديد أو تورم في اللوز مع صعوبة في البلع

Maxilase syrup	8 LE
----------------	------

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Mild tonsillitis + fever in 10 Kg child روشتة لـ

Rx/ Cetal supp

لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة

Rx/ Curam 228 susp

٣ سم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

follicular tonsillitis + fever in 15 Kg child روشتة لـ

Rx/ Dolphin 25 supp

لبوسة كل ٦ ساعات + كمادات باردة

Rx/ Unictam ٧٥. vial

حقنة عضل أو وريد كل ٢٤ ساعة لمدة ٣ أيام ثم

Rx/ Unictam susp

ملعقة و نصف كبيرة كل ٨ ساعات لمدة ٤ أيام

Rx/ Maxilase syrup

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً لمدة ٥ أيام

Indications for Tonsillectomy

امتنى لازم نشيل اللوز ؟

١. التهاب اللوز أكثر من ٧ مرات في السنة

٢. التهاب اللوز أكثر من ٥ مرات في سنتين

٣. التهاب اللوز أكثر من ٣ مرات في ٣ سنين

٤. التهاب اللوز الذي لا يستجيب للمضادات الحيوية

٥. وجود خراج بجانب اللوز (tonsillar & paratonsillar abscess)

ده كلام المصادر المختصة لكن اللي بيحصل ان معظم الدكاترة بتطلب استئصال اللوز لو الالتهاب بيتكسر أكثر من ٤ - ٥ مرات في السنة

Parasitic infestation in pediatrics

الديدان في الأطفال

Presentation

أشهر الشكاوى اللي بيتحي بيهما الأم و تخليك تشوك في وجود ديدان

1. Diarrhea & tenesmus

اسهال بس الأشهر منه وجود تعنيفة

(بيدخل الحمام و يحرق وما بيعملش حاجة)

البراز فيه دم أو مخاط

مغص مستمر

بيبريل بالليل وهو نايم (من أشهر الشكاوى)

بيعرش كتير عند فتحة الشرج بالليل

(أشهر مع الدودة الدبوسية)

من أشهر أسباب الأنيميا وجود ديدان

عشان تتأكد من وجد ديدان و تعرف نوعها اللي هتدى على أساسه العلاج

لازم تعمل تحليل براز

أشهر أنواع الديدان اللي هتقابلها

Entamoeba - Giardiasis - Oxyuris - ascaris - Anklystoma

Treatment

Entamoeba Hystolytica

الأميبا

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

1. Vegetative form

النوع ده من الأميبا سهل القضاء عليه و بيحاج الجرعة العادي من **Metronidazole**

➤ Trade names

Flagyl 125 mg/5ml susp	4.5 LE
Flagyl 250 , 500 tab	20 tab .. 5.5 , 6 LE
Amrizole 125 mg/5ml susp	3.5 LE
Amrizole 250 , 500 tab	20 tab .. 2.5 , 5 LE

الجرعة في الأطفال : 50 mg/Kg/day

للتسهيل

• Flagyl 125 susp

الجرعة اليومية (٢ سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

• Flagyl tab

قرص ٢٥ أو ٥٠.. على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

2. Cyst form

النوع ده من الأميبا أصعب في القضاء عليه و بيحاج نوع من الدواء بيتكون من

Metronidazole + Diloxanide

بس من نوع استخدامه في الأطفال أقل من سنتين

➤ Trade names

Furazol susp	3.5 LE
Dimetrol susp	3.5 LE
Furazol tab	20 tab .. 4.5 LE

- Furazol susp

- الأطفال من ٢ - ٥ سنين : ملعقة كبيرة (٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
- الأطفال من ٥ - ١١ سنين : ٢ ملعقة كبيرة (١١ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع
- الأطفال أكبر من ١١ سنين : ٣ ملائق كبيرة (١٥ مل) ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

- Furazol tab

نصف قرص أو قرص على حسب السن ٣ مرات يومياً لمدة أسبوع

لو الطفل أقل من سنتين أو Furazol ناقص من السوق و عنده
هتعمل ايه ؟

هيأخذ Flagyl لمدة أسبوع ثم يقف أسبوع عشان يستنى الأميبا الناتجة من
Cysts ثم يأخذ أسبوع كمان

Giardiasis

➤ Trade names & Doses

Flagyl 125 mg/5ml susp

4.5 LE

Flagyl 250 , 500 tab

20 tab .. 5.5 , 6 LE

الجرعة في الأطفال : 25 mg/Kg/day
للتسهيل

- Flagyl 125 susp

الجرعة اليومية (١ سم / كجم) و تقسم كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

- Flagyl tab

قرص ٢٥.. أو ٥٠.. على حسب الجرعة كل ٨ ساعات لمدة أسبوع

Entrobias (Oxyuris)

الدودة الدبوسية

يفضل علاج كل أفراد الأسرة بنفس العلاج

➤ Trade names & Doses

❖ Mebendazole

Antiver 100 mg/5ml susp

2 LE

Antiver 100 tab

6 tab .. 1.5 LE

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع

❖ Flubendazole	
Fluvermal 100 mg susp	5 LE
Fluvermal 100 mg tab	6 tab .. 6 LE
Verm-all 100 susp	3 LE
Verm-all 100 tab	6 tab .. 2.5 LE
ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع	
❖ Albendazole	
Bendax 100 m/5ml susp	3 LE
Bendax 200 tab	6 tab .. 3.5 LE
Alzental 100 m/5ml susp	2.5 LE
Alzental 200 tab	2 tab .. 1.5 LE
٢ سم أو قرصين مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع	
١ سم مرة واحدة أسبوعياً لمدة ٣ أسابيع (في الأطفال أقل من سنتين)	

Ascaris & Anklystoma

➤ Trade names & Doses

❖ Mebendazole (Anti-ver) & Flubendazole (Fluvermal)

ملعقة كبيرة (٥ سم) أو قرص صباحاً و مساءً لمدة ٣ أيام

❖ Albendazol (Bendax)

٢ سم أو قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر

١ سم مرة واحدة فقط ولا تكرر (في الأطفال أقل من سنتين)

Gastro-enteritis

النزلة المعوية في الأطفال

Diagnosis

الاسهال و الترجيع يعتبروا الشكوى الأشهر في الأطفال و غالباً بيكونوا بسبب نزلة معوية
الألم تتحيى تشتكي من : اسهال (البراز نازل مية أو بيعمل كتير) - ترجيع - سخونية

COMMON CAUSES OF DIARRHEA IN PEDIATRICS

❖ Non infectious diarrhea

1. Drug-induced diarrhea

المضادات الحيوية خصوصاً Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كتير

2. Cow-milk allergy (Lactose intolerance)

اللبن الجاموسى و الصناعي بيعتوى على Lactose و بعض الأطفال معدتها بتتعب و بتبقى عندها حساسية منه

- التشخيص : اطلب PH in stool هتلاقيه Acidic

- العلاج : لبن صناعي خالي من اللاكتوز Lactose free formula

❖ Infectious diarrhea

1. Viral GE

معظم حالات النزلات لمعوية تكون فيروسية و أشهر سبب Rotavirus و بتروح لواحدها و مش بتحتاج مضاد حيوي أهم حاجة مايحصلش جفاف

▪ Watery yellowish diarrhea (NEVER bloody)

و يقال انه بيبقى عمره ما يكون معرق دم الاسهال بتاع النزلة الفيروسية سايب جداً و أصفر بس دي حاجة لا يعتمد عليها و ملهاش أساس علمي

▪ Low-grade fever + well appearing child

ارتفاع بسيط في الحرارة بس الطفل بيجري و بيلعب و شكله مش همدان (دي الحاجة الأهم في تحديد النزلة فيروسية ولا بكتيرية)

2. Bacterial GE

- Greenish offensive diarrhea (maybe bloody)

الاسهال البكتيري ممكن ييجي محرق دم و يقال انه بيبقى اخضر و ريحته وحشة بس دى حاجة لا يعتمد عليها و ملهاش أساس علمي

- High-grade fever + Toxic appearing child

الحرارة عالية (أكثر من 38.5°C) و الواد همدان و عرقان و شكله Toxic

3. Parasitic GE

Diarrhea with bloody or mucoid stool + tenesmus + cramps

+ NO fever or vomiting

اسهال أو تعذبة لكن مش بيجي مع الاسهال سخونية ولا ترجيع

هتسائل الألم على ايه ؟

الاسهال كام مرة في اليوم ؟ فيه مخاط أو دم ؟

هتسائل على عدد المرات عشان تشوف في اسهال أصلًا ولا و تشوف درجته وجود المخاط أو الدم يرشح وجود Bacterial or parasitic cause أو حدوث HUS

في ترجيع ؟ كام مرة في اليوم ؟

هتسائل على عدد المرات عشان تشوفه درجة شدة المشكلة

في كحة أو رشح أو عطس ؟

عشان لو في Influenza دى ترجح حدوث Viral GE

في حرقان في البول ؟ في تغير في كمية البول ؟ في تغير في لون البول ؟

وجود حرقان في البول يرجح وجود UTI ممكن يكون في 2ry GE

تغير كمية البول هيعرفك في Oliguria نتيجة لوجود dehydration ولا

Hemolytic Uremic syndrome تغير لون البول يرجح حدوث

بيشد في ودنه أو في افرازات بتطلع منها ؟

عشان ده يرجح وجود Otitis Media or externa كسبب لـ

بيأخذ مضادات حيوية أو فيتامينات ؟

المضادات الحيوية خصوصا Oral ampicillin و الفيتامينات بتعمل اسهال كثير

بترضعيه لين جاموسي أو صناعي ؟

ممكن يكون عنده Lactose intolerance

هتفحص أيه ؟ (الفحص الروتيني لأي حالة أطفال)

1. Tonsils

فحص اللوز و الحلق عود نفسك عليه في أي حالة أطفال

فابدته أيه في حالة Gastroenteritis ؟

من أشهر أسباب وجود نزلة معوية هو وجود Follicular tonsillitis مع بلع الطفل للصديد الذي يؤدي لاسهال و مغص و سخونية فيما يسمى بـ Tonsil Tummy

2. Chest

تسمع الصدر بالسماعة

3. Heart

تسمع القلب بالسماعة

4. Abdomen

(palpation + percussion) فحص للبطن

5. Signs of dehydration

هتشد جلد البطن و تشووفه بيرجع بسرعة ولا Delayed skin turgor

هتلاقي العين داخلة لجوة من الجفاف Sunken eye

يعني أيه ؟ 2ry gastroenteritis

معناه ان GE سببه في الأصل وجود Infection بمكان آخر مثل التهابات مجرى البول أو اللوز أو الأذن و بيؤدي لحدوث Gastroenteritis و بالتالي لازم تعالج الحالتين مع بعض (سبب النزلة المعوية + النزلة المعوية نفسها)

يعني أيه ؟ HUS

اختصار ممكن تسمعه في عيادة الأطفال لـ Hemolytic Uremic Syndrome و دي من مضاعفات النزلة المعوية البكتيرية لو لم يتم علاجها بمضاد حيوي

سببها أيه ؟

Bacterial gastroenteritis caused by shigella – E.coli – Typhoid

ينشأ فيها أمتي ؟

أي حالة Bloody diarrhea لقيت معها

Hematuria – oliguria – purpura

أيه التحاليل اللي بتتأكد التشخيص ؟

✓ CBC → anemia – thrombocytopenia

✓ Serum creatinine → elevated

Emergency treatment

1. For dehydration

علاج الجفاف في الاستقبال

أكبر حاجة نحاف منها في النزلة المعوية والاسهال هو حدوث الجفاف

كمية السوائل في جسم الأطفال صغيرة و بتتأثر جداً من الاسهال والترجيع و يحصلهم جفاف بسرعة و بالتالي مفيش أي حاجة تقلق في النزلات المعوية في الأطفال غير الجفاف طول ما الطفل بيتعذى و بياخذ سوائل كتير تكون مطمئن

Mild dehydration

ممكّن نعتمد على العلاج بسوائل معالجة الجفاف فالبيت و ممكّن يأخذ محلول

Moderate to severe dehydration

لازم يأخذ محلول في الاستقبال و ماميشيش إلا لما اعالج الجفاف

ازاي احدد درجة الجفاف ؟

	No or mild	Moderate	Severe
General condition	كوس	مشدود	دايخ خالص
Thirst ملهوف على المية ؟	Drink normally بيشرب عادي	Drinking eagerly ملهوف عالمية	Unable to drink مش ملهوف عالمية
Skin turgor	Return rapidly	Return slowly	Very slowly
Sunken eye	No	Moderate	Severe

بنستخدم في علاج الجفاف محلول اسمه Pansol و بيعطى كل .. امل في ساعة

- Mild dehydration
- Moderate dehydration
- Severe dehydration
- Shock

٣.- ٥.٠ مل بانسول / كجم

٧.- ٥.٠ مل بانسول / كجم

٧.- ١٠ مل بانسول / كجم

٢.٠ مل رينجر / كجم (ممكّن تكراره)

2. For vomiting

لو الترجيع شديد هتزود في الاستقبال

Cortigen B6 50 & 100 amp

Amp .. 2, 2.5 LE

: أمبول ٥٠ عضل الآن الأطفال أقل من ٦ سنين

: أمبول .. ١٠٠ عضل الآن الأطفال أكبر من ٦ سنين

Home treatment

1. Antibiotic مضاد حيوي

For severe cases

ابدا بحقن لمدة ٣ أيام ثم كمل بشراب لمدة ٤ أيام

Most commonly used injections are 3rd generation cephalosporins

➤ Trade names & Doses

- Cefotaxime

Cefotax 250, 500, 1000 vials	5, 9.5, 16 LE
Claforan 250, 500, 1000 vials	9, 15, 26 LE

الجرعة في الأطفال : 50 - 100 mg/Kg/day و تقسم كل 24 ساعة

مثلاً: طفل ١٥ كجم = ٧٥.٠ مجم يومياً = حقنة.. كل ٢٤ ساعة وريد أو عضل

- **Ceftriaxone**

Ceftriaxone 250 , 500 , 1000 المصري	9 , 18 , 29 LE
Ceftriaxone 500 , 1000 المستورد	15 , 30 LE
Cefaxone 250 , 500 , 1000 vials	8 , 14 , 20 LE
Wintriaxone 500 , 1000 vials	12 , 18 LE
Rociphen 500 , 1000 vials	26 , 46 LE

الجرعة في الأطفال: 50 mg/Kg/day و تعطى مرة واحدة يومياً

يُوجَد بالعلبة محلول للحقن العضلية معاً Lidocaine

و محلول آخر للحقن الوريدي و دهـ. اـ. سـمـ مـقـطـرـةـ

عمنوع تستخدم أحدهم مكان الآخر بيعمل مشاكل

مثلاً: طفل ١٥ كجم = ٧٥.٠ مجم يومياً

تحل فial ا جم في ٤ سم مية و تعطي ٣ سم مرة واحدة يومياً
 (لما تحل فial في ٤ سم و تأخذ ٣ سم يبقى أخذت $\frac{1}{4}$ التركيز اللي هو ٧٥ مجم)

مثال آخر: طفل . ٢ كجم = ... مجم يومياً

تحتل الفيال في ٣ سم مية ويعطى كاملاً مرة واحدة يومياً

For mild to moderate cases

هباخد شراب أو أقراص لمدة أسبوع

➤ Trade names & Doses

▪ Sulpha-trimethoprim

Septrin susp	6 LE
Septazol susp	4.5 LE
Septazol tab	10 tab .. 3 LE

: ملعقة صغيرة (٢.٥ مل) صباحاً و مساءً لمدة أسبوع الأطفال أقل من سنتين

: ملعقة كبيرة (٥ مل) صباحاً و مساءً لمدة أسبوع الأطفال ٢ - ٦ سنين

: ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) أو قرص صباحاً و مساءً لمدة أسبوع الأطفال ٦ - ١٢ سنة

اهم حاجة تعرف ان المجموعة دي مشهورة بـ Allergic reaction مع ناس كتير

لازم تعرف الأهل ان لو حصل طفح جلدي أو مشكلة في التنفس يقف الدوا فورا

▪ 2nd generation cephalosporins

Ceclor 125 , 250 susp	18 , 32 LE
Bacticlor 125 , 250 susp	12 , 22.5 LE

الجرعة في الأطفال : ٢٠ - ٤٠ mg/Kg/day و تعطى كل ٨ أو ١٢ ساعة
للتسهيل

- $125 \text{ susp} \rightarrow \frac{BW}{2} \text{ per dose (divided every 12 hours)}$

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٢) و تعطى الجرعة كل ١٢ ساعة لمدة أسبوع

- $250 \text{ susp} \rightarrow \frac{BW}{4} \text{ per dose (divided every 12 hours)}$

لمدة أسبوع ١٢ ساعة الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٤) و تعطى الجرعة كل

2. Anti-Rotavirus

Nanazoxid susp & caps	7 , 11 LE
Nitazode susp	12 LE

يقال انه فيه دور في مقاومة Rotavirus وهو أشهر سبب للنزلات المعوية

: ملعقة كبيرة (٥ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام الأطفال أقل من سنتين

: ٢ ملعقة كبيرة (١٠ مل) كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام الأطفال أكبر من سنتين

: كبسولة كل ١٢ ساعة لمدة ٣ أيام ولو بسبع كبسولات

3. Anti-diarrheal

high fever أو bloody diarrhea ممنوع استخدام مضادات الاسهال في حالة وجود

▪ Suspension / Syrup

Antinal susp	5 LE
Diax susp	5 LE
Kapect susp	2.5 LE
Smecta susp	7 LE
Aqua ream Z susp	8.5 LE
Streptoquine susp	3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

▪ Packs

Lacteol forte packs	6 packs .. 10 LE
كيس على نصف كوب ماء ٣ مرات يومياً	

▪ Caps / tab لو يبيعرف يبلع أقراص

Antinal caps	12 caps .. 5 LE
Streptoquin tab	10 tab .. 4 LE

كبسولة أو قرص ٣ مرات يومياً

في الأطفال الرضع يفضل وصف

Lacteol forte packs

Kapect – smecta – aqua ream Z susp

4. Anti-emetic

Motinorm susp & 10 mg tab 6, 13 LE

Motilium susp & 10 mg tab 10, 22 LE

الجرعة في الأطفال : 1 mg/Kg/day و تعطى كل ٨ ساعات
للتسهيل

▪ susp $\rightarrow \frac{BW}{3}$ per dose (divided every ٨ hours)

الجرعة الواحدة تساوي (الوزن/٣) و تعطى الجرعة ٣ مرات يومياً

▪ tablet ٣ مرات يومياً \rightarrow لو يبيعرف يبلع أقراص

5. Anti-pyretic كما سبق شرحها

292 | Page

WhiteKnightLove

6. Oral Rehydration Solutions (ORS)

أفضلهم Rehydro-zinc sachets

10 sachets .. 2 LE

Rehydran sachets

10 sachets .. 2.5 LE

Hydrosafe sachets

10 sachets .. 3 LE

كيس على كوب ماء سبق غليه لـ ٣ مرات اسهال أو ترجيع

لية بندى أكياس معالجة الجفاف ؟

لازم نشرح للأم ان الاسهال مفيش منه أي مشكلة لكن اللي يقلق الجفاف فاحنا هنستخدم الأكياس دي لـ ٣ مرات اسهال أو ترجيع يعني مثلاً اسهال مرة و ترجيع مرتين مش لازم ٣ مرات اسهال أو ٣ مرات ترجيع كوقاية من حدوث جفاف

ازاي بندى أكياس معالجة الجفاف ؟

بنغلي مقدار كوب ماء و نسيبه لحد ما يبقى دافي و بعدين نحل محتويات الكيس و نستنوى لما حرارته تبقى كويسة و نبدأ نشربه للطفل معلقة بمعلقة و بالراحة عشان مايرجعش .. بعض الناس بتحله في ازاوه سبراي أو سفن عشان فيه املاح مفيدة للطفل بس لازم يرج الازاوه كويس لحد ما الصودا تروح

لو الطفل رجع المحلول الأم هتعمل ايه ؟

قولها مفيش مشكلة لما يرجع .. هتكلم عادي لأنه مش بيرجع كل اللي في بطنه

نظام الاكل هيبقى ايه ؟

أكل يمسك بطنه زي شاي خفيف - تفاح - بطاطس مهروسة - لسان عصفور

روشتة لـ Viral Gastroenteritis in a 5y child

Rx/ Nanazoxid

٢ ملعقة كبيرة كل ٢٢ ساعة لمدة ٣ أيام

Rx/ Kapect susp

ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Motinorm susp

٢ ملعقة كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Tempra syrup

ملعقة و نصف كبيرة كل ٦ ساعات (لو في سخونية)

Rx/ Rehydro-zinc sachets

كيس على كوب ماء سبق غليه لـ ٣ مرات اسهال أو ترجيع

Wheezy chest

Diagnosis

من أشهر الشكاوى اللي بتتجي بيهما الألم في الاستقبال

هتقولك الواد عنده حساسية على صدره و دلوقتي صدره تعبان و بيزيق و بياخد نفسه بصعوبة و متعودة أجي اديله جلسة الاستنشاق و بيبقى كوييس بعدها

هعمل ايه في الحالة دي ؟

هتسمع صدر الواد هتلاقى في wheezes بس لازم تفحص الحالة و تشوف في respiratory distress ولا لا و على هذا الأساس هتحدد الحالة محتاجة علاج في الاستقبال ولا لا

ازاي اعرف respiratory distress و درجاته ؟

- Grade 1 → Tachypnea ± Working ala nasae
- Grade 2 → subcostal or intercostals Retraction لازم تشوفه بنفسك
- Grade 3 → Grunting لازم تشوفه بنفسك
- Grade 4 → Cyanosis

لو لقيت أي مرحلة من المراحل دي معناها ان في respiratory distress و الطفل محتاج علاج عندك في الاستقبال قبل ما يمشي ثم يمشي على علاج في البيت

ازاي أحدهد في Tachypnea ولا لا ؟

- الأطفال أقل من شهرين : أكثر من 60 نفس في الدقيقة
- الأطفال من شهرين - سنة : أكثر من 50 نفس في الدقيقة
- الأطفال من سنة - 5 سنين : أكثر من 40 نفس في الدقيقة
- الأطفال أكبر من 5 سنين : أكثر من 30 نفس في الدقيقة

RR > 70 at any age needs ICU admission

ازاي هحدد الحالة بقت كوييسة ولا لا ؟

على أساس تحسن respiratory distress بعد كل خطوة علاج هشوف اتحسن ولا لا و على أساسه هحدد أدخل في الخطوة اللي بعدها ولا خلاص الطفل اتحسن و هيروح البيت

Emergency treatment

1. Salbutamol by Nebulizer

٣ جلسات استنشاق (بين كل جلسة و الثانية ٥ دقائق)

- في الأطفال أقل من سنتين: نصف سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح
- في الأطفال أكبر من سنتين: ١ سم فاركولين + ٣ سم محلول ملح

2. IV hydrocortisone (Solucortef vial)

١ سم / كجم وريد

3. Aminophylline by IV infusion

Minophylline N 125 mg/5 ml ampoule

Amp .. 1 LE

اسم لخل ٥ كجم و يعطى في ٢٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

Etaphylline 500 mg/5 ml ampoule

Amp .. 1 LE

اسم لخل ٢٠ كجم و يعطى في ٢٥ سم جلوكوز ٥% وريد على مدار ساعتين

4. Pulmicort by nebulizer

Pulmicort 0.25 mg vial

٩ LE

جلسة استنشاق بـ (١ - ٢ سم بالميكورت + ٣ سم ملح)

If no Respiratory distress

لو مفيش distress المفروض تمشي الطفل و يأخذ علاج في البيت
بس اللي بيحصل انه بياخذ جلسة استنشاق و بعدين يروح

If Grade 1 Respiratory distress

هياخد ٣ جلسات استنشاق و بعدين تبص عليه و على حسب حالته هتقرر يروح ولا
يكملي باقي خطوات العلاج

If Grade 2 or 3 Respiratory distress

هياخد ٣ جلسات + سولبيوكورتيف + امينوفيللين
و تشوافه لو لسة مش كويس هتعمله جلسة بالميكورت لو لسة مش كويس حوله

If Grade 4 Respiratory distress

محتاج دخول عناية

Home treatment

لو مفيس distress : هياخد الجلسة و ياخد العلاج ده في البيت
 لو في distress : هتعالجه في الاستقبال و يكمل بالعلاج ده في البيت

Salbuvent syrup 3.5 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Bisolvon syrup 6 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Colics & distension in children**الانتفاخ و المغص في الأطفال****1. Anti-spasmodic**

Visceralgine syrup 5.5 LE

Spasmofree syrup 4 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

2. Anti-flatulent

Simethicone syrup 2.5 LE

Carminex syrup 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

3. Digestants انزيمات هاضمة

Digestin syrup 3 LE

ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

روشتة لـ Neonatal colics

Rx/ Viscerlagine syrup
 ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Simethicone syrup
 ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Rx/ Digestin syrup
 ملعقة صغيرة أو كبيرة ٣ مرات يومياً

Hepatitis A الصفراء

Diagnosis

❖ Presented by

- Low grade fever سخونية
- Anorexia فقدان في الشهية
- Nausea & vomiting غثيان و ترجيع
- Abdominal pain مغص
- Arthralgia وجع في المفاصل

❖ By examination

- Jaundice أهم حاجة هنلاقيها
- Hepato-splenomegally

❖ Investigations

هتطلب الأول انزيمات الكبد و البيليروبين

- SGOT, SGPT : Shooting liver enzymes > 300
- Serum bilirubin (Total & direct) : High direct bilirubin
لو الانزيمات و البيليروبين المباشر طلعوا عاليين هتعمل تحليل لفيروس A
- Hepatitis A IgM : +ve
المفروض تزود تحليل INR ولو طلع عالي معناه وجود Fulminant hepatitis
- INR : if high it means fulminant hepatitis (REFER)

Treatment

أهم حاجة تطمأن أهل الحالة ان الموضوع هيأخذ وقت و يروح لواحده و أهم حاجة يبقى ليها حاجتها الخاصة في الأكل و الشرب عشان ماتعديش حد مع الراحة و هتكتب علاج داعم
للكبد لمدة اسبوعين ثم تعيد تحليل انزيمات الكبد و البيليروبين بعد اسبوعين

➤ Liver support

Hepaticum syrup

8 LE

ملعقة كبيرة كل 8 ساعات لمدة أسبوعين

Ursogall susp. or caps

20, 38 LE

ملعقة كبيرة أو كبسولة كل 8 ساعات لمدة أسبوعين

Teething

التسنين

❖ متى يبدأ التسنين ؟

تكوين الأسنان يبدأ من قبل الولادة لكن بتأخر الأسنان تظهر غالباً عند سن ٦ شهور و معظم الأطفال بين ٤ - ٨ شهور .. وبعض الأطفال بدرى عن كدة و بعضهم متاخر عن كدة .. أهم حاجة ان عند ٢٥ - ٣ سنين يكون اكتمل ٢ سنة داخل الفم اللي هي الأسنان اللبنية

❖ ما هو ترتيب ظهور الأسنان اللبنية ؟

١. الأسنان الأمامية السفلية Lower central incisors
٢. الأسنان الأمامية العليا Upper central incisors
٣. الأسنان جنب الأمامية العليا Upper lateral incisors
٤. الأسنان جنب الأمامية السفلية Lower lateral incisors
٥. الضرس الأولى First molars
٦. القواطع Canines
٧. الضرس الثانية Second molars

❖ ما هي أعراض التسنين ؟

١. التهاب و احمرار في اللثة
٢. سيلان اللعاب (الريالة) وقد يسبب التهاب و احمرار حول الفم
٣. الطفل بيدخل صوابعه أو أي حاجة في فمه بشكل مستمر و بعض فيها
٤. عدم ارتياح الطفل بشكل عام و اضطراب في النوم
٥. فقدان الشهية
٦. ارتفاع بسيط في درجة الحرارة
٧. اسهال

Teething may cause Low grade fever but NEVER High fever

التسنين قد يصاحبه ارتفاع طفيف في درجة الحرارة لكن لا يحدث ارتفاع كبير في درجة الحرارة بسببه أبداً .. و اذا حدث يكون بسبب التهاب آخر مصاحب له مثل التهاب الأذن أو اللوز أو نزلة معوية

هناك خلاف عالمي بين أطباء الأطفال والأمهات حيث يرى معظم الأطباء أنه لا يوجد سبب علمي لوجود أعراض للتسنين وأثبتت معظم الأبحاث ذلك خصوصاً ارتفاع درجة الحرارة بشكل طفيف والاسهال ويرون أن ذلك قد يكون بسبب نقص مناعة الطفل أثناء التسنين وحوث نزلة معوية مصاحبة للتسنين أو التهاب و تلوث اللثة في حين تخبر الكثير من الأمهات هذه الأعراض في أطفالهم وتكون مرتبطة دائماً بالتسنين

❖ ما هي النصائح التي تساعد على التخلص من أعراض التسنين ؟

١. عضاضة التسنين

- بيستخدمها الطفل و بعض فيها للتقليل من الألم
- يفضل استخدام الأنواع المطاطية
- يفضل وضعها في الثلاجة لتكون باردة و تقلل من الألم و الالتهاب
- منوع وضعها في الفريزر لأنها ستزيد من الألم اذا كانت مجمدة

٢. جيل مسكن للثة :

Dentinox gel

7 LE

Baby-Dent gel

3.5 LE

دهان على اللثة بقطعة قطن ٢ - ٣ مرات يومياً

٣. الأكل : حاجات باردة و خفيفة مثل الزبادي و التفاح المهروس

٤. الشرب : ماء بارد في ببرونة و يشرب منها الطفل للتخفيف من الألم

٥. اللعاب : مسح اللعاب باستمرار بقطعة قماش نظيفة لمنع الالتهابات حول الفم

٦. ارتفاع درجة الحرارة البسيط : استخدام الباراسيتامول لبوس أو شراب

❖ ما هي الأشياء التي يجب تجنبها أثناء التسنين ؟

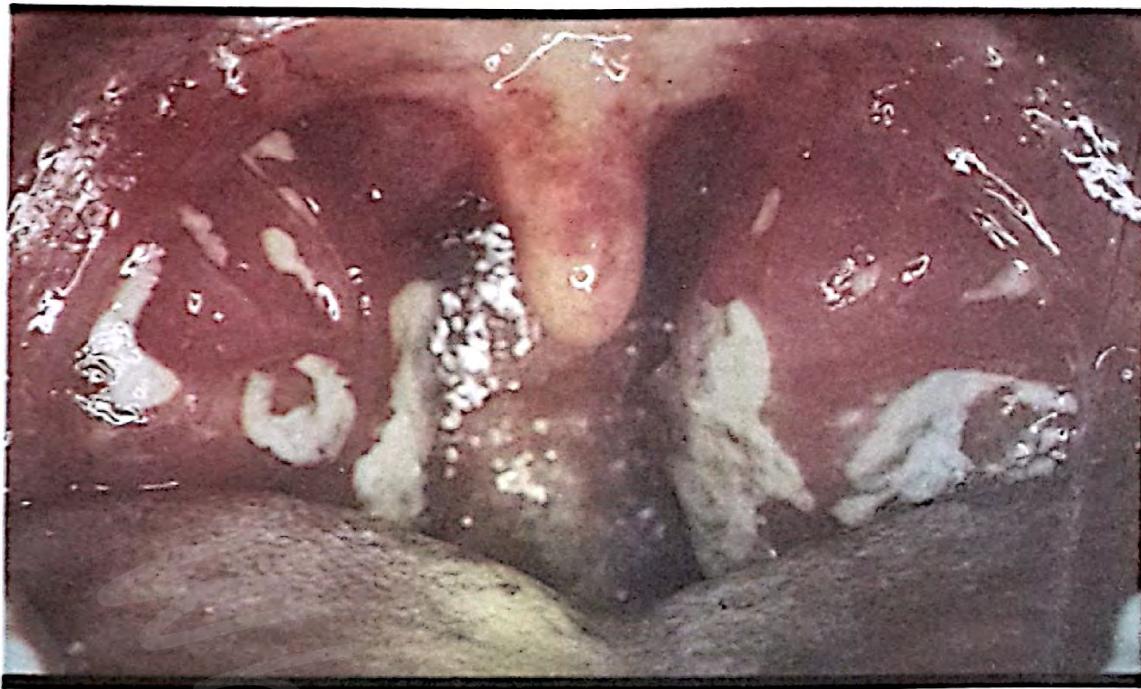
١. منوع أكل الطعام الناشف لأنه يزيد من التهاب اللثة و قد يجرحها

٢. منوع وضع الكحول على اللثة

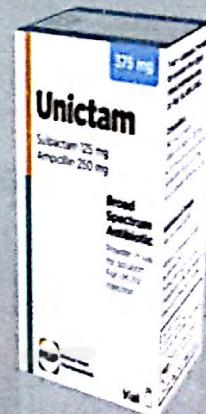
٣. منوع اعطاء أسيبرين للطفل أو وضعه على اللثة تجنباً لـ Reye's syndrome

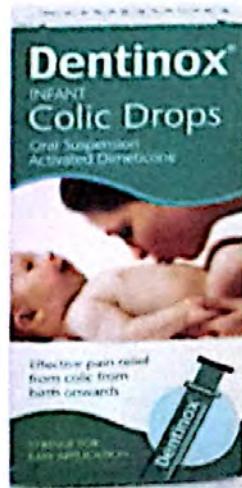
٤. منوع استخدام أي جل يحتوي على Dentocaine Benzocaine مثل

٥. منوع شق اللثة للإسراع من خروج الأسنان



FOLLICULAR TONSILLITIS





Poisoning

حالة السُّمْوَم

General measures in managing poisoning

قواعد عامة في حالات السمية

1. Emergency ABC approach (In unconscious patient)

1. Airway

لازم تتأكد ان مجرى التنفس مفتوح

Ensure patent airway, if not :

- Head tilt, chin lift maneuver أبسط حاجة
- Oropharyngeal airway لو متاح
- Suction of secretions لو متاح

2. Breathing

لازم تتأكد ان النفس شغال كوييس

Ensure adequate breathing (Look, Listen & Feel maneuver), if not :

- O2 mask ماسك أوكسجين
- No mouth to mouth breathing in poisoning
- If needing E.T → refer to ICU or call an ambulance

3. Circulation

- If pulseless → لازم ت Shawf النبض → start CPR
- أي حالة تسمم ركبتها ٢ كانينولا

2. Rapid History taking

١. اسأل عن نوع السم أو الحبوب التي تم تعاطيها ؟

- اسأل المريض نفسه لو فايق

- اسأل الأهل اللي جايين معاه لو في أي علب أو شرایط لقوها جمبه

٢. اسأل عن الوقت اللي تم فيه تناول السم أو الحبوب ؟

سجل الوقت عندك

3. Rapid examination

1. Check vital signs

النبض - الضغط - عد التنفس - الدراة

2. Check Glasgow Coma Scale (GCS)

4. Rapid investigations (if needed)

1. Random blood glucose (RBG)

لو (في غيبوبة - عنده توهان - عنده تشنجات)

2. ABG

لو (في غيبوبة - بيتتنفس بشكل مش طبيعي)

3. ECG

لو (في غيبوبة - تناول حبوب تؤثر على القلب - النبض مش طبيعي)

5. Supportive care

بعض المشاكل المصاحبة للتسمم قد تحتاج علاج داعم

1. Hypotension :

- ارفع القدمين لأعلى
- IV saline محلول ملح

2. Convulsions

- Nothing is done if fits are single & short
- Phenytoin is **Contraindicated** in toxin-induced convulsions

استخدام أمفيولات الابيابوتين ممنوعة في حالات التشنجات الناتجة عن التسمم
(مسموح بالديازيبام فقط)

- Neuril ampoule 5 amp .. 2 LE

ورييد بيطئ .. أو يتحل في اسم ملح و يتآخذ بيطئ أفضل

لو مش قادر تركب كانيولا من التشنجات .. ممكن يتآخذ عضل أو حقنة شرجية
(يمكن تكراره كل 15 دقيقة بحد أقصى 3 مرات)

3. Hyperthermia

- دش ساقع أو كمادات مية ساقعة أو ثلج مجروش (على الجبهة و الرقبة - تحت الإبط - الأربية)
- أقراص باراسيتامول أو لبوس في الأطفال
- Perfalgan IV infusion زجاجة واحدة بالتنقيط الوريدي

4. Hypothermia

Warming by a blanket is usually effective **يُنْعَطُ بِبَطَانَةٍ**

5. Urine retention

Catheterization **رَكْبَلَه قَسْطَرَه**

6. Observation

أي مريض جاى في حالة تسمم لازم يتحط تحت الملاحظة

- **لو حالته كوبسية**

ممکن ساعة و تمشيه و تعرف أهله لو حصله أي حاجة ييجي المستشفى بسرعة

- **لو حالته مش كوبسية**

كلام الكتب لمدة لا تقل عن ٢٤ ساعة .. لو ده صعب المفروض لا يقل عن ٦ ساعات

Methods of decontamination

طرق التخلص من السمية

Emesis

احداث القئ

احداث القئ طريقة لم يعد يتم العمل بها و انتهت علنياً ولا ينصح باللجوء اليها اطلاقاً (لكن لا تقلق في حالة حدوث قئ تلقائي أو محاولة احداث المريض للقئ قبل الكشف)

ممنوع استعمال مياه بملح في احداث القئ في حالات التسمم
لأنه يؤدي الى زيادة نسبة الصوديوم بالدم مما قد يزيد احتمالات التشنجات و نزيف المخ

Contraindications

الحالات التي ممنوع تخليل العيان برجع فيها أو تقلق لو حاول برجع قبل ما يحي

1. Corrosives

- Strong alkalis زي البطاطس
- Strong acids زي مية النار
- Strong chlorine الكلور المركز (الكلورووكس بتاع البيت بيبقى مخفي)
- Strong hydrogen peroxide مية الأكسجين
- Phenol زي الفنيلك

2. Hydrocarbons

- Benzene البنزين
- Kerosene الكيروسين
- Solar السولار
- Gasoline الجاز

Dilution

التخفيض

Method

شرب اللبن أو بياض البيض يغلف جدار المعدة و يساعد على تقليل امتصاص السمية

Cathartics الملينات

Method

استخدام الملينات مطلوب في العديد من السموم و من أشهر الملينات المستخدمة

1. Sorbitol

Imported sachets (sachet 1.5 LE) ١-٢ كيس على نصف كوب ماء مرة واحدة

2. Lactulose

Lactulose syrup (5.5 LE) ١-٢ ملعقة كبيرة مرة واحدة

Contraindications

1. Unconscious patient

2. Corrosives

Gastric lavage غسيل المعدة

Indication (NOT done routinely)

١. تناول كمية من السم أو الدواء تمثل خطر على حياة المريض (مش كل الحالات)

٢. بيعتمد فقط لو المريض جايلك في خلال ساعة من تناول السم أو الحبوب ماعدا

▪ الحبوب ممتدة المفعول Sustained Release (SR) tablets

▪ مضادات الاكتئاب Tri-Cyclic Antidepressant (TCA) tablets

Contraindications

1. Unconscious patient with unprotected airway

لو فقد الوعي ومش مترکب له أنبوبة تنفس تحميه من دخول السم لمجرى التنفس

2. Corrosives (except phenol) (ماعدا الفنيل)

الفنيل هو الوحيد اللي ممكن أعمله غسيل معدة و يفضل يكون بزيت زيتون أو خروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل .. و كثيراً يكون مصحوب بعروق في الوجه والرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول أو زيت الزيتون أو الفروع

3. Hydrocarbons

Method of application

١. يفضل يكون معاك جهاز تشفيط جاهز قبل الغسيل
٢. يفضل يكون نايم على جنبه الشمال مع خفض مستوى الرأس (عشان لو حصل ارتجاع ما يدخلش مجرى التنفس)
٣. تجهز أنبوبة رايل و المقاس (٨ - ١٠) في الأطفال و (١٤ - ١٦) في الكبار
٤. هتركب أنبوبة رايل من الأنف عادي
٥. هتسحب الأول عشان تسحب أي حاجة باقية من السم
٦. هتحققن المية أو محلول و تسحبه و تفضل كدة لحد ما تسحب و يكون رايل يفضل تبدأ .. اسم في كل الأعمار (تحققن ٥.. ثم اسحب و هكذا)
في الأطفال .. محلول ملح فقط في الكبار .. محلول ملح أو مية من الحنفية (بدءاً من .. اسم و حتى .. ٣ سم)
٧. ممكن تتحققن فحم نشط في الرايل بعد الغسيل لو متاح

Activated charcoal**الفحم النشط**Method

- المفروض يستخدم في خلال ساعة فقط من تناول السم
- الجرعة : ١ جرام / كج (بعد أقصى ٣ جرام)
- في الكبار غالباً نصف كوب فحم نشط بيتحول أحسن حاجة في عصير تفاح و يتشرب
- يفضل أدي معاه مضاد للقوى + ملين بسبب مشاكله على الجهاز الهضمي
- فهم العيان ان البراز هينزل أسود و هيفضل كدة كام يوم
- المشكلة انه مش موجود غالباً غير في المستشفيات الكبيرة أو وحدات السموم فقط لكن في أقراص متاحة في السوق أقل كفاءة

Carbosylane caps (10 LE) كبسولة حمراء و زرقاء بالتبادل كل ٢٤ ساعة

Ultracarbon tab (2.5 LE)

قرص أو قرصين ٣ مرات

Eucarbon tab (10.5 LE)Contraindications

١. Unconscious patient
٢. Corrosives

Organophosphorus poisoning

تسسم المبيدات

أشهر نوع من أنواع التسمم خصوصاً في الأرياف

Source

1. Insecticides المبيدات الحشرية

(المادة الموجودة في كل المبيدات المنزلية الجاهزة تقريباً هي المالاثيون)

2. Herbicides مبيدات الأراضي الزراعية

Diagnosis

❖ History:

- Farmer
- Unwashed vegetables
- Suicidal attempt

فلاح كان بيرش الأرض و اتسسم بكمية كبيرة
خضار او فاكهة مرشوشة و متغسلتش
واخده قاصد عشان ينتحر

❖ Examination كل حاجة سايبة

1. Pinpoint pupils

(head trauma excluded by Hx & CT brain)

أهم و أشهر حاجة

2. Chest secretions

يبقى غالباً مسموم من غير سماعة

3. Frothy secretions from mouth

رغاوي طالعة من بقه

4. Excessive sweating

العيان بيبقى غرقان مية

5. Excessive lacrimation

عينه بتدمع

6. Urine & fecal incontinence

ممكن تلاقيه عامل حمام على نفسه

7. Vomiting

ممكن تلاقيه مرجع

8. Bradycardia

9. Muscle twitches

10. Respiratory failure (tachypnea – cyanosis – high CO₂ in ABG)

Management

1. General & supportive measures (as before)

- أول حاجة يتحط على أوكسجين بسرعة و ازالة الافرازات و ممكن يحتاج أنبوبة تنفسية
- لو في افرازات كثير في الشعب الهوائية و النفس وحش .. ابدأ تشفيف او حولها لعنابة

2. لو واحد السم عن طريق الرش

لازم نمنع امتصاص السم عن طريق الجلد .. هنقول للعيان يغير كل هدومه الداخلية والخارجية و يأخذ دش و يغسل جسمه كله كويس بمبة و الصابون

3. لو واحد السم عن طريق البلع

غسيل معدة او فحم منشط

4. Antidote

- أمبول Atropine

١- ٢ أمبول وريد كل ١٠ دقائق لحد ما يتحسن
في الأطفال (... مجم لكل كجم)

- When to stop atropine ?

Dryness of chest secretions is the main indicator

أهم حاجة أتابع صدره بالسماعة طول ما أنا بدي أتروبيين .. لما صدره ينشف هزود الوقت بين كل أمبول و الثاني مثلاً بدل ربع ساعة يبقى نصف ساعة و أكمل متابعة لصدره لو ما تحسن هرجع زي الأول و هكذا حتى يستقر صدره تماماً

Dilated pupil effect

لا تعتمد على اتساع حدة العين في التوقف عن اعطاء الاتروبيين لأن هذا التأثير عادة يأخذ ١ - ٣ أيام حتى يظهر

- Oximes e.g. Toxogonon & contrathion

يحتاج متابعة في المستشفى

Organochlorine poisoning (D.D.T & Toxafen)

الأسوء على الاطلاق في السمية و تم استبدال معظمها بمركبات الفوسفور
لو قابلتها

غسيل معدة و فحم نشط و ملين ثم تحويلها + ممنوع الأتروبيين

Carbon Monoxide (CO) poisoning

تسْمِمُ أَوْلَ أَكْسِيدُ الْكَرْبُون

Source

الحرائق - الدفایات - سخانات الغاز

Management

1. General & supportive measures (as before)

أهم نقطة انك تبعد العيّان عن مصدر الغاز و تطلعه في الهواء الطلق

2. راحة تامة و تقليل الحركة لتقليل احتجاج الأوكسجين

3. Antidote

Oxygen 100% by mask

تحطّه على ماسك متوصّل بأوكسجين تركيز عالي

Benzodiazepine poisoning

المهدّئات

Source

1. Diazepam (Neuril - Valpam - Valium)

2. Lorazepam (Ativan)

3. Oxazepam (Oxepam)

4. Clonazepam (Revotril - Apetryl - Amotril - Clopam) أبو صليب

5. Bromazepam (Calmepam)

6. Alprazolam (Xanax - Zolam - Alprax)

Diagnosis

1. اهله أو اصحابه عارفين انه بيبليغ اقراص او واحد جرعة عالية عشان ينتحر

2. عيّان جايلك تايه و دايخ و بيقطع في الكلام و عينه مزغلة و بيتطوح

Management

1. General measures & Decontamination (as before)

غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين

3. Antidote

Anexate ampoules (one amp .. 102 LE)

5 ml ampoule contains 0.5 mg (each ml = 0.1 mg)

أمبول واحد في الوريد بحد أقصى 4 أمبولات (2 مجم)

معظم المرضى يتحسنوا بعد أمبول أو أمبوليدين

Opioid poisoning

المخدرات

Source

1. الهيروين و المورفين

2. الكودايين (في بعض أدوية الكحة زي الكوديلار)

3. Tramadol (Tramal – Tramadol – Tamol – Ultradol)

Diagnosis

اهله أو اصحابه عارفين انه بيبليع اقراص أو واحد جرعة عالية عشان ينتحر

2. Diagnostic triad of:

Disturbed consciousness + Pinpoint pupil + Slow HR & RR

Management

1. General measures & Supportive measures (as before)

اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط .. احتقان الرئة بالسوائل و انخفاض الضغط شائع

و قد يحتاج الى علاج في عناية مركزة و تحويل سريع للحالة

2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من الملين

3. Antidote

Naloxone ampoules (one amp .. 18.5 LE)

Narcan ampoules (one amp .. 30 LE)

1 ml ampoule contain 0.4 mg

أمبول على .. سم محلول ملح على مدار ساعة مع متابعة الحالة

(ممكن يعطى وريد على طول بس لا يفضل في حالة وجود ادمان)

Tramadol

الترامادول

- أشهر مخدر بيستخدم في مصر
- سبب شهرته الكبيرة هو قدرته على زيادة التحمل بشكل عام
- مثل تحمل ضغط الشغل و التعب و المشاكل
- بعض الرجال بيستخدموه بغرض إطالة فترة الانتصاب

- Presentation :**
 - CNS depression + Respiratory failure يا ييجي كدة
 - Convulsions + Hyperglycemia يا ييجي كدة
 - **Pinpoint pupils** في العائلة دي اللي مش بييجي بالوحيد الترامادول
- Treatment :**
 - IV fluids
 - For CNS depression & respiratory failure → Naloxone
 - For convulsions & hyperglycemia → anticonvulsant + insulin

مريض واحد أقراص مخدرة جاي بدوخة و زغالة و بيتطوح بس فايق .. أعمله ايه ؟

دي مش حالة طوارئ ولا تستدعي العلاج باستخدام الأدوية السابق ذكرها لكن لازم ت Shawf العلامات الحيوية للمرضى ولو كويسة هتخليه معاك تحت الملاحظة تحسباً لحدوث مشكلة تستدعي التدخل الطارئ مثل (خلل في العلامات الحيوية - تشنجات - غيبوبة)

Mashish & Bhang

الحشيش و البانجو

Management

1. General & supportive measures (as before)

اهم حاجة العناية بالتنفس و الضغط

2. غسيل معدة + فحم نشط + جرعة من المللين

Carbamazepine poisoning

Source

Tegretol – Tegral - Neurotop

Diagnosis

Irritable coma

Management

1. General measures & Decontamination (as before)

2. غسيل معدة + جرعة من المللين

3. جرعة فحم نشط كل 4 ساعات حتى 5 جرعات

(Multiple Dose Activated Charcoal)

Kolla & Glue

استنشاق الكوللا و الغراء

1. General & supportive measures (as before)

العلاج الداعم هو الاساس ولا يوجد مضاد خاص .. متابعة القلب و الرئة

2. استنشاق اوكسجين

Paracetamol poisoning

تسسم الباراسيتامول

Source

Abimol – Paracetamol – Cetal – Paramol

Toxic dose

- في الكبار : ٧.٥ جرام (١٥ قرص من الباراسيتامول .. ٥٠٠ مجم)
- في الأطفال : ١٥٠ مجم / كجم

Diagnosis

- أول ٢٤ ساعة : ممكن يكون مفيش أي أعراض .. لكن أحياناً بييجي بغثيان و قئ و مغص أو ألم فوق منطقة الكبد
- بعد ٢ - ٤ أيام : الصفراء + غيبوبة كبدية

Most sensitive test in first 24 hour → prolonged INR

Management

حالة تسسم الباراسيتامول لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية وأول جرعة مضاد

1. General & Supportive measures (as before)

2. غسيل معدة

3. Antidote

Acetylcystiene 600 mg sachets

- في خلال ٢٤ ساعة من تناول الدواء
- بيحاج ١٧ جرعة .. انت هتببدأ أول جرعة و تحوله للمستشفى ياخد الباقي
- أول جرعة = ٤٠ مجم / كجم (مثلاً : ٧٠ كجم = ١٧ كيس)
- الاكياس بتتحل في مية و تشرب
- قئ الجرعة = أمبول بريمبران عضل + جرعة بديلة
- في حالة عدم جدوى مضادات القئ تعطى الجرعة بأتبوبة رايل بالتنقيط البطئ

Tri-cyclic antidepressants poisoning

مضادات الاكتئاب

Source

Tofranil – Anafranil – Tryptizol

Management

حالة تسمم مضادات الاكتئاب لازم تتحول للمستشفى بعد الرعاية الأولية

1. General measures & Decontamination (as before)

أهم حاجة يأخذ محلول بيكربونات صوديوم عشان حموضة الدم

Na bicarbonate 8.4% ampoule (4 LE)

اـمل / كجم بالتنقيط الوريدي (الزجاجة ٢٥ مل)

(مثلاً : طفل ١٠ كجم = ١٠ مل)

Digitalis toxicity

Source

Lanoxin tablets (very narrow therapeutic window)

Management

حالة تسمم الديجيتاليس لازم تتحول للمستشفى بسرعة و يتعامل معها
أخصائي قلب بعد قيامك بالرعاية الأولية و اعطاء أول جرعة من المضاد

1. General & Supportive measures (as before)

غسـيل مـعدـة + فـحـم نـشـط + جـرـعـة مـنـ الـمـلـين ٢.

3. Cholysteramine

Cholysteran packs (pack 1.5 LE)

١-٢ كـيس عـلـى نـصـف كـوب مـاء

Naphthalene poisoning

تسسم النفتالين

حالة تسسم النفتالين لازم تتحول لأقرب مستشفى أو مركز سموم بعد الرعاية الأولية

- غسيل معدة
- حقنة واحدة وريد أو عضل Zantac ampoule
- حقنة واحدة وريد أو عضل Solucortef vial

Hydrocarbon ingestion

Source

البنزين - الكيروسين - الجاز - السولار - التنر

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

1. General & supportive measures (as before)

يجب العناية التنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي

- لو على هدومه يقلعها ويستحمي لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون
- (نصف كوب في الأطفال) كوب من اللبن البارد شرب
- إحداث قئ - غسيل المعدة ممنوع
- استنشاق أوكسجين
- جرعة من الملين
- بختين / ٦ ساعات لتوسيع الشعب الهوائية Ventolin inhaler
- حقنة عضل أو وريد Zantac ampoule
- حقنة وريد أو عضل / ٦ ساعات لمدة يومين (3.5 LE)
- حقنة واحدة عضل Penicillin G vial (2.5 LE)

Corrosive ingestion

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية

Source

- زي البطاس - منظفات البيت القوية
- زي مية النار
- الكلور المركز (الكلوروكس بتاع البيت بيبقى مخفف)
- مية الأكسجين المركزة
- زي الفنيك

Management

1. General & supportive measures (as before)

يجب العناية التنفس و تحويل الحالة عند الحاجة لأنبوبة تنفسية أو تنفس صناعي
 لو على هدومه يقلعها ويستحمي .. لو على جلده و حول الفم يتغسل بمية و صابون
 2. (نصف كوب في الأطفال) هو أفضل علاج كوب من اللبن البارد شرب
 3. احداث قوئ - غسيل المعدة - فحم - ملينات - أحماض أو قلويات لمعادلة مليون
 4. 5.. سم محلول جلوكوز ملحي (جلوكوز ۵٪ + ملح ۰.۹٪) عن طريق الوريد
 5. حقنة مضاد للقوئ عضل

لو لم يتوقف القوئ ستألجا إلى المضادات القوية للقوئ بالتنقيط الوريدي مثل

Danset 4 ampoule (25 LE) Or Zofran 4 ampoule (35 LE)

7. Zantac ampoule (3 LE) OR Pantazol vial (28 LE)

مضاد قوي للحموضة في محلول لحماية المعدة

8. Pethidin 50 ampoule (6 LE)

حقنة واحدة عضل لتقليل الألم

Phenol ingestion

- الفنيلك هو الوحيد اللي ممكن أعمله غسيل معدة .. و يفضل الغسيل يكون بزيت الزيتون أو الخروع مع حقن زيت زيتون أو خروع في الرايل بعد الغسيل
- الحرائق في الوجه أو حول الفم أو الرقبة لازم تتغسل بكمية كبيرة من المية أو الكحول و يفضل بزيت الزيتون أو الخروع
- يشرب كوب لبن بارد عادي و يعامل معاملة الأحماض و القلوبيات

Snake bite

عضة الثعبان

Source

معظم الثعابين في مصر ببقى غير سامة

Management

❖ First aid measures

- حاول تحافظ على هدوء المصاب و ما تحرکش المكان المصاب
- منوع مص السم من مكان العضة
- ربط تورنيکيت أعلى مكان العضة بحيث لا يكون شديداً

❖ Hospital management

1. General & supportive measures (as before)

اهم حاجة تشويف الضغط و لو واطي يأخذ محلول ملح

2. تلقيح الجرح بملح و بيتادين + مصل التيتانوس + مضاد حيوي + مسكن

▪ لا تنسى اختبار الحساسية لمصل التيتانوس واذا كان ايجابي اكتفي بمضاد حيوي

▪ منوع استعمال الأسبيرين كمسكن لأنه يزيد من سيولة الدم و انتشار السم

3. Antivenom

المصل المضاد للسم لا يستعمل الا في الثعابين السامة و للاطمئنان ابدأ معالجة

الحالة ثم حولها لاقرب مركز سموم لوصف الثعبان و إعطاء المصل اذا كان سام

Botulism

تسسم الفسيخ

Source

أي سمك مش مطهي كوبس و مملح أشهر حاجة (الفسيخ - الرنجة)

Diagnosis

1. GIT manifestations يتبدياً الأول

- Nausea & vomiting ترجيع
- Abdominal pain ألم في البطن
- Diarrhea اسهال

2. Neurological manifestations

شلل بيمسك الجسم من فوق لتحت Descending paralysis

- Ptosis تساقط الجفون أول حاجة بتحصل
- Blurred vision زغالة في العين
- Dysarthria بيقطع في الكلام
- Loss of gag reflex لما تلمس مؤخرة الحلق بخافض لسان
- Muscle weakness مش هتلاقيه عايز يرجع (UL then LL)
- Respiratory failure ارتخاء شديد في الجسم

Management

لازم الحالة تتحول للمستشفى أو مركز السموم بعد الرعاية الأولية
لأخذ المصل المضاد لتسسم الفسيخ
(Anti-Botulinum Toxin)

Zinc phosphide poisoning

قرص الغلة

Management

تحول فوراً لأقرب مستشفى أو وحدة سمو

في أثناء ذلك

ا. حاول ترکب کانیولا

ج. منع تعلم غسيل معدة بمية او تخلی العيان يشرب مية

Primperan toxicity

Cause

- تفاعل سام ناتج عن استخدام حقن البريمبران في الأطفال لايقاف القيء
- التفاعل غير معروف السبب
- يقال أن لو طفل أخده مرة و ماحصلوش حاجة يبقى غالباً مش هيحصله بعدين

بدلاً من استخدام البريمبران لإيقاف القيء في الأطفال يمكن استخدام

Cortigen B6 Pediatric amp

Diagnosis

Extrapyramidal manifestations :

- Occulo-gyric crisis عينه و حواجبه بيقلبوا لفوق
- الفكين بيبقوا قافلين على بعض Lock jaw
- Torticollis راسه مشدودة و ملتوحة على ناحية واحدة

Management

1. Stop primperan

فيال سوليفورتيف نصف نصف أمبول أفييل +

< 2 years → أمبول أفييل + فيال سوليفورتيف

> 2 years →

مواد قليلة السمية في الجرعات العالية

في أشياء كثيرة لو اتاخذت بجرعات عالية يتبقى قليلة السمية و لا تدعو للقلق .. مجرد اضطرابات في المعدة .. غثيان .. ترجيع .. ألم في البطن بتناول معاهم بعلاج للأعراض فقط

Drugs	Cosmetics	Others
1. <u>Antibiotics</u> إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	1. الروج	الصابون السائل
2. <u>NSAIDS</u> إلا في حالة ابتلاع كمية ضخمة	2. ملمع الأظافر	الشامبو
3. <u>Contraceptive pills</u> ماعدا المحتوية على الحديد	3. الماسكارا	ملمع الزجاج
4. <u>Multivitamins</u> ماعدا المحتوية على الحديد	4. مزيل العرق	الأقلام الرصاص
5. Flagyl, Bendax, Antinal	5. معجون الأسنان	5. الحبر
6. Folic acid	(بدون الفلورايد)	6. الشموع
7. Vitamin C	6. كريم الحلاقة	7. الطباشير
8. مضادات الحموضة		8. الصلصال
9. مضادات القوئ		9. رماد السجائر
10. مرهم المضاد الحيوي		
11. مرهم الهيدروكورتيزون		
12. الكالامين و المرطبات		
13. بودرة التلك إلا في حالة الاستنشاق		

Management

Zantac + أمبول Cortigen B6 + أمبول Visceralgine

في ٢٠ سم ملح

Notes on DM

مرض السك

Practical Notes in diagnosis of DM

Presentation

❖ Symptoms (Polys)

1. Polyuria	زيادة مرات التبول أو كمية البول
2. Polydipsia	بيشرب مية كثير (مش بيسيب ازارة المية)
3. Polyphagia	بيأكل كثير (مش في كل الحالات)
4. Pruritis, Paresthesia	هرش و تنميل
5. Nocturnal enuresis	تبول لا إرادي في الأطفال

Most common practical causes of polyuria

أي حالة بتشتكي من زيادة كمية أو عدد مرات التبول

1. Excessive drinking of coffee & tea

بتشرب قهوة أو شاي كثير ؟

2. Diabetes Mellitus (DM)

اسأل على أعراض السكر الأخرى + تحليل سكر عشوائي

3. Cystitis

اسأل على مخصوص فوق منطقة العانة أو حرقان في البول + تحليل بول

أي طفل أنه بتشتكي من تبول لا إرادي لازم تعمل

ا. تحليل سكر (الاستبعاد مرض السكر)

ج. تحليل بول (الاستبعاد التهابات مجرى البول)

❖ Acute Complications → DKA, HONK

ممكни بيجي أول مرة بغيوبه سكر أو أعراضها الأولية خصوصاً في الأطفال

عشان كدة أي حالة أطفال جاية الاستقبال بمخصوص في البطن لازم تسأل

عمل بول كثير ولا ؟ و تقيس السكر عشان تستبعد وجود DKA

❖ Recurrent infections esp. vaginal infections in females

أي حالة سواء كبار أو أطفال بيجيلها التهابات متكررة خصوصاً التهابات مجرى

البول أو التهابات النساء أو خراج متكرر لازم تعمل تحليل سكر

Diagnosis

- If symptomatic
- If asymptomatic

تحليل مرة واحدة كافي لتشخيص الاصابة بالسكر
لازم التحليل يكرر بعد أسبوع لتأكيد التشخيص

Diagnostic values of DM

	Normal	Impaired Glucose tolerance (IGT)	DM
Fasting	70-110	110-125	>126
2h postprandial	<140	140-200	>200
Random Bl. glucose			>200 + Polys

تحليل السكر الصائم

يشترط الصيام 8 ساعات (قبل الحالات من 6 - 10 ساعات)

تحليل السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد و لا يسمح بالأكل أو التدخين أثناء الساعتين (شرب الماء فقط) كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال ١٠ دقائق و الذهاب للمعمل قبل الميعاد بربع ساعة على الأقل

تحليل السكر العشوائي

يمكن عمله في أي وقت عن طريق جهاز قياس السكر و يتم التشخيص اذا كان السكر العشوائي في الدم أكثر من ٢٠٠ بشرط وجود اعراض السكر

Impaired Glucose tolerance (Pre-Diabetic state)

مرحلة ما قبل الاصابة بمرض السكر .. يجب توعية العيادة أنه معرض للإصابة بمرض السكر و اعطاء تعليمات لتنظيم الأكل مثل مريض السكر لكن غالباً لا يحتاج إلى علاج دوائي

Oral Glucose Tolerance Test (OGTT)

اختبار تحمل السكر (منحنى السكر)

Test done to diagnose borderline DM (IFG & IGT)

تحليل يتم اللجوء اليه لتشخيص الاصابة بالسكر في حالة وجود نتيجة غير اكيدة

١. تناول نشويات لمدة ٣ أيام على الأقل .٥ جم (مثلاً رغيف عيش)
٢. الصيام ليلة عمل التحليل (المدة ١٤ - ١٤ ساعة)
٣. يتم أخذ عينة السكر صائماً
٤. تناول كمية محسوبة من الجلوكوز (٧٥ جم جلوكوز في ٣٠ مل ماء)
٥. يتم أخذ عينة دم كل نصف ساعة لمدة ٣ ساعات

Glycated Hb (HbA1C)

الهيموجلوبين السكري

Used to detect diabetic patient control in last 3 months

اختبار يستخدم للتأكد من التزام مريض السكر في خلال ٣ شهور سابقة

- Normal \rightarrow $< 5.7\%$
- Pre-diabetes \rightarrow $5.7 - 6.4$
- DM \rightarrow ≥ 6.5

يلجأ الطبيب عادة لهذا التحليل في حالة وجود اعراض و مضاعفات للسكر بالرغم من وجود نتائج جيدة لتحليل السكر مع تأكيد المريض بأنه ملتزم بالعلاج مما قد يعني احتمال عدم التزام المريض و التزامه فقط قبل عمل التحليل للتحليل على الطبيب و في هذه الحالة يكشف تحليل الهيموجلوبين السكري عن مدر التزام المريض في الـ ٣ شهور السابقة

Target blood glucose in diabetic patient

Fasting : 95-120 (95 to avoid hypoglycemia)

2h pp : 140-180

Types of DM

Type I	Type II
10 %	90%
Autoimmune destruction of B-cells (insulin deficiency)	Insulin resistance
< 20 years	> 30 years
Usually thin	Usually obese
C-peptide → ↓	C-peptide → Normal or ↑
يظهر في سن مبكر غالباً في الأطفال و هو النوع الأشد خطورة نظراً لوجود نقص في إفراز الانسولين من البنكرياس و تكون فيه المضاعفات الحادة كالغيبوبة أكثر شيوعاً كما أن المضاعفات المزمنة تبدأ مبكراً و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على الإنسولين	يظهر في كبار السن بسبب نقص حساسية مستقبلات الانسولين و هو أقل خطورة و أقل في نسبة حدوث المضاعفات الحادة و يعتمد في علاجه بشكل أساسي على أقراص تساعد على زيادة إفراز الانسولين و زيادة حساسية المستقبلات

Other types between 20 & 30 years :

1. MODY (Mature Onset Diabetes of the Young)
2. LADA (Latent Autoimmune Diabetes of Adults)

إذا كان المريض (صغر في السن + زيادة في الوزن) أو سنه مابين ٢٠ - ٣٠ سنة
ما يعني صعوبة معرفة إذا كان مصاباً النوع الأول أو الثاني من مرض السكر
ما هو التحليل الذي يمكن عمله لمعرفة النوع ؟

C-Peptide level

- يفضل عمله بعد شهر من تشخيص الاصابة بمرض السكر
- Proinsulin → insulin + c-peptide

Type 1 → no insulin → ↓ c-peptide
Type 2 → insulin resistance → normal or ↑ c-peptide

Treatment of Pre-diabetic state

علاج مريض ما قبل السكر

Pre-diabetic state includes

1. Impaired Fasting Glucose (Fasting BG = 110 – 125)
2. Impaired Glucose Tolerance (2h PP = 140 – 200)

1. Patient education

تحديد العيوب بانه على وشك الاصابة بالسكر

2. Exercise

مشي نصف ساعة في اليوم مفید جداً

ممارسة المريض المصري للرياضة عموماً غير قابلة للتطبيق

إلا في المرضى اللي مستواهم المادي و الاجتماعي كويش جداً

3. Diet

مرض السكر و الأكل

- النصائح الخاصة بالأكل من أهم بنود العلاج على الاطلاق سواء في مريض ما قبل السكر أو مريض السكر بنوعيه الأول و الثاني
- التزام مريض السكر بالعلاج سواء أقراص أو أنسولين مع عدم التزامه بالنصائح التي يجب اتباعها في الأكل لن يكون له أي فائدة
- حاول تقليل من الكمية المسموح بها للعيان عموماً لأنه في كل الأحوال هيزيود عن التعليمات بحيث لا يخرج عن حدود المسموح بشكل كبير
- نظام الأكل اليومي عبارة عن : ٣ وجبات رئيسية + ٣ تصبرات
التصبرة تكون بين الوجبات و قبل النوم أو بعد جرعة قبل النوم
لو مريض سكر و بياخذ انسولين

الفطار و العشاء Breakfast & Dinner

- **رغيف عيش** (أحسن حاجة الأسمرو ممكن الأبيض بس بلاش الفينو)
- **أي نوع جبنة بدون ملح أو ملح قليل بس مش كل مرة**
(عشان الضغط المصاحب لمرض السكر)
- **٤ معالق فول من غير ملح**
أو ملح قليل و بدون سمنة أو زيت (لو هيحط يبقى زيت ذرة أو زيتون بلاش سمنة)
- **بصلة مسلوقة مش مقلية**
- **قرص طعمية واحد و مش كل يوم**
- **ممنوع المربى و الحلاوة و العسل**
(ماعدا العسل الأبيض الجبلي بس ده بيضر في مصر)

الغداء Lunch

- **طبق سلاطة كبير لازم مع كل وجبة الغدا**
- **الرز أو المكرونة أو العيش** .. حاجة واحدة بس تكون منهم على الترابizza
(٦ معالق للراجل و ٤ للست)
- **الخضار يأكل منه أي كمية مع الرز او المكرونة بس ما يملاش بطنه**
- **سمكة مشوية أو قطعة لحمة بدون دهن أو ربع فرخة**
(يفضل يكونوا من غير ملح و مشوي أو مسلوق)
- **البيتزا أو الفطير .. نصفها فقط يعتبر وجبة**

التصبيرات Snacks

- **قطعة كيك** أفضل حاجة
- **أو ثمرة فاكهة واحدة فالليوم** (ماعدا التين و المانجو و العنبر و البلح)
لو نفسه في نوع من الممنوعين يبقى نص ثمرة بس و كل فترة
- **أو خضار زي الخيار أو الخس أو الطماطم**
- **ممنوع المكسرات**

المشروبات Drinks

- يشرب ملية كتير
- **ممنوع السكر الأبيض سكر دايت أو لو مادياً كوييس**
في نوع سكر النص كيلو ب ١٨ جنيه اسمه (يوني-فركتوز)
- **يقلل من العصائر** (ماعدا العصائر الدايت) و المياة الغازية قدر المتاح

4. Drugs

Biguanides (Metformin)

هو النوع الوحيد الذي يتم اللجوء اليه في مريض ما قبل السكر نظراً لطريقة عمله التي تفيد في زيادة حساسية مستقبلات الانسولين و تقليل الشهية كما يستخدم أيضاً في مرضى السكر من النوع الثاني و في السمنة لتقليل الشهية و الوزن

➤ Action

↑ insulin sensitivity & ↓ appetite

➤ Trade names

Cidophage tab (500 mg)	20 tab .. 2 LE
Cidophage retard tab (850 mg)	30 tab .. 5.5 LE
Glucophage tab (500 mg)	30 tab .. 13.5 LE

➤ Dose

Starting dose = ٥.. mg & Maximum dose = 3000 mg

قرص وسط أو بعد الأكل ١ - ٣ مرات يومياً حسب الحالة

- يؤخذ القرص عادة **وسط الأكل** لتجنب آثاره الجانبية الشائعة على الجهاز الهضمي
- معظم الحالات تبدأ بـ **قرص واحد يومياً** من أقراص ٥.. أو ٨٥..
- كلما تم تقسيم الجرعة كلما كان أفضل لتجنب هياج الجهاز الهضمي
- عند تناول الدواء لأول مرة ابدأ بقرص واحد يومياً لمدة أسبوع ثم قرصين يومياً لمدة أسبوع ثم ٣ أقراص يومياً إذا كانت الحالة تحتاج أكثر من قرص يومياً

➤ Main side effect

GIT irritation

أشهر حاجة: غثيان - قئ - مغص - اسهال أو امساك

Metformine is **NOT** complicated by **Hypoglycemia**

هذا الدواء لا يؤدي إلى انخفاض مستوى السكر في الدم

➤ Contraindications

1. Renal failure	مريض الكلى
2. Hepatic failure	مريض الكبد
3. Heart failure or IHD	مريض القلب
4. Infection (it causes Lactic Acidosis)	

يفضل عمل تحليل كرياتينين في الدم كل فترة أثناء تناول هذا الدواء

5. Follow up

كل ٣ شهور آخر حاجة في مريض ما قبل السكر هي المتابعة و بتكون

Treatment of Type 1 DM

علاج مريض السكر من النوع الأول

1. Patient education

من أهم النقاط في علاج مرض السكر انك تكلم مريض السكر عن مرض السكر سواء انت اللي شخصت الحالة أو متشخصة قبل كدة لأن كثير من الدكتورة للأسف بيننسى النقطة دي

١. اللازم توصل التشخيص و شرح طبيعة المرض برفق للمريض
لأن خبر الاصابة بمرض السكر يمثل مأساة بالنسبة لشريحة كبيرة جداً من المصريين

٢. اللازم تفهمه ان مرض السكر مرض مزمن مش مشكلة مؤقتة

Once Diabetic Always Diabetic

٣. في نفس الوقت فهم المريض انه لو التزم بالتعليمات الخاصة بالأكل و العلاج و المتابعة هياحافظ على نفسه و يعيش حياة طبيعية بدون مشاكل لكن اهمال الأكل أو العلاج أو المتابعة .. هيعرضه لمشاكل صحية كثيرة و كلام المريض عن المضاعفات زي تعب الكلى و الشبكية و القلب عشان يخاف و يلتزم بالعلاج

2. Diet & Exercise

ممارسة الرياضة و المشي اذا أمكن + نظام الأكل كما سبق شرحه بالظبط

3. Insulin الإنسولين

لمريض السكر من النوع الأول هو الإنسولين الأساسي العلاج

➤ Trade names

1. Short acting

Humulin R vial (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Humulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin Actrapid (40 U/ml) (10 ml)	8 LE
Insulin Actrapid (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Insulin R vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

2. Intermediate acting

Insulatard (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulatard (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Humulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	40 LE
Insulin N vial (100 U/ml) (10 ml)	27 LE

3. Long acting

Lantus cartridge (100 U/ml) (3 ml)	80 LE
------------------------------------	-------

4. Ultra-short acting

Apidra cartridge (100 U/ml) (3 ml)	45 LE
------------------------------------	-------

5. Insulin MIX (30% short + 70% intermediate)

Insulin Mixtard vial (40 U/ml) (10 ml)	7 LE
Insulin Mixtard vial (100 U/ml) (10 ml)	31 LE
Human insulin Mix (40 U/ml) (10 ml)	10 LE
Human insulin Mix (100 U/ml) (10 ml)	31 LE

Penfill – Flexpen – Novolet

يوجد أشكال أخرى من الانسولين في السوق مثل الأقلام التي يتم ملأها بالخراطيش والأقلام الجاهزة للحقن لكنها غالبة جداً ويستخدمها فقط المرضى ذوي الامكانيات المادية العالية

➤ **Calculating insulin dose****1. Body weight**

- الجسم المتوسط : الوزن $\times 0.5$
- الجسم الرفيع : الوزن $\times 0.4$
- الجسم التخين : الوزن $\times 0.6$

2. Fasting blood glucose method

(Fasting Blood Glucose / 5)

ابدا بأقل جرعة ممكنة إن المقلق دائماً هو

Hypoglycemia NOT hyperglycemia

زيادة السكر هتتطلب مع الوقت و هزود الجرعة شوية شوية

انما نقص السكر هو اللي ممكن يعملني مشكلة كبيرة

في حالة السكر من النوع الأول الجرعة المحسوبة تقسم كالتالي

50% short acting + 50% intermediate acting

➤ **Methods of Administration**
**Basal-Bolus regimen
(NO insulin MIX)**

السكر من النوع الأول يحتاج الى تحكم قوي في مستوى السكر وبالتالي

طريقة استخدام الإنسولين يجب أن تكون مماثلة لما يفعله الجسم

ال الطبيعي بحيث توجد كمية أساسية من الإنسولين في الدم طوال اليوم مع

جرعات اضافية لاستيعاب زيادة الجلوكوز بعد ال ٣ وجبات ولا يمكن استخدام

الانسولين المخلوط لتغطية اليوم كاملاً

يوجد تقرباً ٣ طرق لحقن الإنسولين في السكر من النوع الأول

N & R method ٤ شักات رخيصة شوية

- العكر Humulin N قبل الفطار و قبل النوم
- الرايق Humulin R قبل كل وجبة

الحقنتين بتوع قبل الفطار بيتاخدوا مع بعض في سرنجة واحدة بس
هيسحب الرايق الاول و بعدين العكر و عشان تفكك العيان هتقوله لو خدت
شوية حبر حطيهم على مية هتتوسخ انما العكس لا

ولما تيجي توزع جرعة الرايق على ال ٣ وجبات لو مش هتتوزع بالتساوي إدي
النصيب الأكبر لوجبة الغدا عشان هي بتبقى أهم و أكبر وجبة عند المريض

قبل الوجبات و صائم لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر
ثم يجيء القراءات بعد ٣-٧ أيام

لو صائم مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **N بالليل**

لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالين:
١. يا أما N بالليل قليلة

↓ insulin → hyperglycemia in morning

٢. يا أما N بالليل عالية

↑ insulin → hypoglycemia → reactive hyperglycemia in morning

طب هنعرف السبب و نعدل الحرارة ازاي؟ هسأل العيان

- انت بتقوم بالليل من النوم تعبان و عرقان و تأكل حاجة مسكرة؟
- بتحلم أحلام وحشة و انت نايم؟

لو الحالات دي بتحصله ده معناه ان في Hypoglycemia at dawn time

- بتعشي بالليل؟

Missed dinner after R injection → hypoglycemia

- او ممكن نزود قراءة رابعة للسكر الساعة ٤ فجراً لتحديد السبب

لو قبل الغدا والعشا مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **N الصبح**

لو قبل الغداء فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الفطار**

لو قبل العشا فقط مش مظبوط يبقى محتاج تظبط **R الغداء**

أغلى شوبيه - ٤ شكات **Lantus & R method**

- Lantus في معاد ثابت يومياً .. غالباً قبل النوم
- الرايق R قبل كل وجبة

قبل الوجبات و صائم لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر
ثم يحبلي القراءات بعد ٧-٣ أيام

Lantus لو صائم مش مظبوط يبقى محتاج تضبط
لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالين (نفس القصة بالضبط)

Lantus لو قبل الغدا والعشا مش مظبوط يبقى محتاج تضبط
لو قبل الغداء فقط مش مظبوط يبقى محتاج تضبط **R الفطار**
لو قبل العشا فقط مش مظبوط يبقى محتاج تضبط **R الغداء**

كما هو ملاحظ : لو مستوى السكر عموماً بالمتابعة متاثر صائم و في كل الوجبات
يبقى التعديل بيبقى على جرعات الصبح و بالليل أو جرعة اللانتوس .. انما لو
المشكلة في وجبة واحدة فقط .. التعديل هيتتم على الجرعة السابقة للوجبة دي

لا تنسى التأكيد على تضبط الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط
القراءات في حين ان الجرعات مظبوطة

مكلفة - ٤ شكات **Lantus & Ultra short-acting method**

لو المريض ماديًّا كوييس و وجباته مش منتظمة و بياكل اكتر من ٣ وجبات فالليوم

- Lantus في معاد ثابت يومياً .. غالباً قبل النوم
- Ultrashort-acting (e.g. Apidra) قبل كل وجبة

المريض المصري غالباً مش بيعتمد بمتابعة القراءات و في الحالة دي ممكن تعدل
الجرعات مضطراً بناءً على أسئلة زي **"تتدخل الحمام بالليل كام مرة؟"**
أكتر من ٣ - ٤ مرات يبقى الجرعة محتاجة تضبط

طفل عدده ١٥ سنة وزنه ٤٠ كجم تم تشخيصه بأنه مريض بالسكر من النوع الأول كيف سيكون بروتوكول علاجه بالإنسولين ؟

- Starting dose

$$0.5 \times 40 = 20 \text{ unit}$$

- Administration method :

- ✓ N & R method

N (50%) → 10 units ٥ قبل الفطار و ٥ قبل النوم

R (50%) → 10 units ٣ قبل الفطار و ٤ قبل الغدا و ٣ قبل العشا

- ✓ Lantus & R method

Lantus (50%) → 10 units قبل النوم

R (50%) → 10 units (as before)

Treatment of Type 2 DM

علاج مريض السكر من النوع الثاني

1. Patient education / Diet / Exercise

نفس النصائح الخاصة بمرض السكر و الأكل و ممارسة رياضة المشي

+

انقاص الوزن

تشجيع المريض على انقاص الوزن حيث يمثل زيادة الخلايا الدهنية في الجسم

أحد الأسباب الرئيسية لنقص حساسية مستقبلات الإنسولين

2. Oral anti-diabetic drugs

1. Biguanides (Metformine) تم شرحه سابقاً

2. Sulphonylureas أهم و أشهر مجموعة

3. Repaglinide

أدوية تحتوي على مجموعتين مع بعض Combinations

- احسن حاجة تبداء فقط أو Sulphonylurea فقط أو Repaglinide أو Metformin
- لو مفيش تحسن زود الجرعة أو استخدم حاجة فيها Metformin + Sulphonylurea

Sulphonylurea

General Contraindications of sulphonylurea

1. Renal failure
2. Hepatic failure
3. G6PD deficiency

1. Gliclazide

➤ Trade names

Diamicron tab (80 mg)

20 tab .. 9 LE

Diamicron 30 MR tab

30 tab .. 14 LE

Diamicron 60 MR tab

30 tab .. 26 LE

➤ Dose

Starting dose = 40-80 mg & Maximum dose = 320 mg

Diamicron → نص قرص قبل الفطار و قبل العشاء يومياً

Diamicron MR → قرص قبل الفطار يومياً

• لو هتسخدم Diamicron العادي

لازم الجرعة تتقسم على مرتين (قبل الفطار و قبل العشاء) لأنه short acting
ابداً بنص قرص مرتين يومياً ولو عاوز تزود بعد كدة يبقى نص قرص و قرص
هكذا بس بحد أقصى قرصين و قرصين يومياً

• لو هتسخدم Diamicron MR (Modified Release)

ده بيغطي اليوم كله و الجرعة بتتاخذ مرة واحدة فقط
ابداً بقرص واحد يومياً ولو عاوز تزود استخدم تركيز أعلى أو زود عدد الأقراص

2. Glibenclamide

➤ Trade names

Daonil tab (5 mg)

20 tab .. 6 LE

Glibenase tab (5 mg)

20 tab .. 1.5 LE

➤ Dose

Starting dose = 5 mg (2.5 in old age) & Maximum dose = 15 mg

قرص قبل الفطار يومياً (نص قرص في كبار السن)

• بيتاخد مرة واحدة لأنه long acting

• ابدأ بقرص يومياً ماعدا الكبار ولو عاوز تزود زود عدد الأقراص بحد أقصى ٣ أقراص

ملحوظة هامة

Glibenclamide has 2 peaks of hypoglycemia

لو جالك حالة في الاستقبال عندها توهان أو غيبوبة نقص سكر لازم ترجع للدوا اللي بيتاخد له بيتاخد Glibenclamide حطعا تحت الملاحظة لمدة ٣ - ٤ ساعات عشان لو دخلت في نوبة تانية تتلحق

3. Glimepride

➤ Trade names

Amaryl tab (1 mg)

10 tab .. 6 LE

Amaryl tab (2 mg)

10 tab .. 12 LE

Amaryl tab (3 mg)

10 tab .. 14 LE

Amaryl tab (4 mg)

10 tab .. 28 LE

Glaryl - Glucoryl

أرخص

➤ Dose

Starting dose = 1 mg & Maximum dose = 8 mg

قرص قبل الفطار يومياً

• بيتاخد مرة واحدة يومياً لأنه long acting

• ابدأ بقرص اجم ٥٠ لو هتزود زود عدد الأقراص أو التركيز مع مراعاة الحد الأقصى

Repaglinide

➤ Trade names

Novonorm tab (0.5 mg)	30 tab .. 26 LE
Novonorm tab (1 mg)	30 tab .. 38 LE
Novonorm tab (2 mg)	30 tab .. 38 LE
Diarol – Repaglinide tab	أرخص

➤ Dose

Starting dose = 1.5 mg & Maximum dose = 24 mg

قرص .. مجم ٥ مرات بعد الأكل يومياً

Combinations

1. Glibenclamid + Metformin

Glucovance tab (Gl. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 22 LE
Glimet tab (Glib. 5 mg + Met. 500 mg)	30 tab .. 16.5

1. Glimiperide + Metformin

Amaryl M tab (Gl. 2 mg + Met. 500 mg)	20 tab .. 26 LE
---------------------------------------	-----------------

لما يبدأ العلاج بالأقراص من أي نوع هيتابع السكر
ثم يجيئ القراءات بعد أسبوعين أو شهرين بعد الوجبات و صائم

- لو صائم أو بعد الوجبات كلها مش مظبوط يبقى محتاج أظبط جرعة الدواء
- لو بعد وجبة واحدة مش مظبوط يبقى غالباً الأكل مش مظبوط

3. Insulin in type 2 DM

➤ Indications for using insulin in type II DM :

1. Failed response to oral drug الأقراس معادتش بتجيب نتيجة
2. Infection حصل التهاب في أي مكان
3. Pregnancy الحامل لازم تغير للأنسولين
4. Surgery قبل العمليات لازم يغير للأنسولين
5. DKA حدوث غيبوبة زيادة السكر

➤ Methods of Administration

Insulin MIX

السكر من النوع الثاني لا يحتاج الى تحكم قوي فماثل لما هو مطلوب للنوع الأول حيث يستخدم فيه غالباً حقن الانسولين المخلوط بحيث يغطي اليوم كاملاً (٢/٣ الجرعة قبل الفطار و ١/٣ الجرعة قبل العشاء)

N & R method

لو المريض ملخبط على الميكتار و محتاج نظام متشدد شوقي

Lantus & R method

لو المريض مادياً كوييس و مستعد يمشي على نظام صارم من الأول

لما العيان يبدأ العلاج هيتابع السكر صائم و بعد الأكل بساعتين
ثم يجيibli القراءات بعد ٣-٧ أيام

لو بعد العشا و صائم مش مظبوط يبقى محتاج تضبط جرعة بالليل

لو السكر الصائم عالي يبقى في احتمالين (كما سبق)

لو بعد الفطار و الغداء مش مظبوط يبقى محتاج تضبط جرعة الصبح

لو بعد الغداء فقط مش مظبوط ممكن تزود جرعة Humulin R

ابداً ٥ وحدات ثم تابعه

لاتنسى التأكيد على تظبيط الأكل لأنه ممكن يكون هو اللي ملخبط القراءات في حين ان الجرعات مظبوطة

Practical notes on INSULIN injection

ملاحظات هامة خاصة بحقن الإنسولين

1. Site of injection

1. Abdomen (peri-umbilical) ٥ سم حول السرة (أسرع امتصاص)
2. Back of the arm المنطقة بين الكتف والكوع
3. Outer thigh
4. Upper outer quadrant of buttocks

Lipodystrophy & bad absorption لتفادي حدوث

يجب تغيير مكان الحقن كل مرة

In abdomen & buttocks

المريض بحقن بشكل دائري Rotation بحيث يرجع مكان ما بدأ مثلاً كل أسبوعين

In arm & thigh

هيرسم خط تخيلي و يمشي عليه من فوق لتحت ثم يبدأ خط آخر بجواره وهكذا

2. Route of injection

1. S.C (main route)

الحقن تحت الجلد

هتاخذ pinch of skin و تدخل الأبرة بزاوية ٤٥ درجة و تحقن ببطئ

2. I.V or I.M

الحقن عن طريق العضل أو الوريد

الإنسولين المائي (الرايق R) فقط هو الذي يمكن حقنه عن طريق

الحقن العضلي أو بالتنقيط الوريدي و ذلك في حالات الطوارئ مثل DKA

3. Insulin vial

In Mixtard & Intermediate-acting insulin (e.g. Humalin N) vials

يجب فرك الزجاجة بين اليدين قبل سحب الإنسولين لخلط المزيج جيداً

منوع رج الزجاجة حتى لا تتكون فقاعات هواء تصعب من سحب الإنسولين

4. Insulin syringe

❖ There are 2 types of insulin vials

40 IU/ml

يعني كل امل فيه .٤ وحدة

100 IU/ml

يعني كل امل فيه ..١ وحدة

❖ There are also 2 types of insulin syringes

40 units syringe

فيها .٤ شرطة

100 units syringe

فيها ..١ شرطة

لكن الاثنين لهم نفس السعة (امل)

لما تيحيى تحقن انسولين .٤ ه تحقنه بسرنجة .٤

و لما تيحيى تحقن انسولين ..١ ه تحقنه بسرنجة ..١

لو اضطربت أدي إنسولين .٤ في سرنجة ..١

(تركيز صغير في سرنجة كبيرة يبقى محتاجين نكبه)

هتضرب عدد الوحدات × ٢.٥

مثلاً : عاوز أدي .٢ وحدة من انسولين .٤ بس في سرنجة ..١

يبقى إدي .٥ وحدة (نص السرنجة)

لو اضطربت أدي إنسولين ..١ في سرنجة .٤

(تركيز كبير في سرنجة صغيرة يبقى محتاجين نصغره)

هتقسم عدد الوحدات ÷ ٢.٥

مثلاً : عاوز أدي .٢ واحدة من إنسولين ..١ بس في سرنجة .٤

يبقى أدي .٨ وحدات

لتسييل سحب الانسولين

ه تسحب هواء على قد كمية الانسولين المطلوبة و لما تدخل الابرة في الفial
احقن الهواء .. هتلاقي الانسولين بيدخل بنفس كمية الهواء الخارج من السرنجة

5. Insulin storage

١. فial insulin المغفول

يجب أن يحفظ في الثلاجة و يمكن حفظه حتى تاريخ انتهاء الصلاحية

٢. فial insulin المفتوح

صالح للاستخدام لمدة شهر بعد فتحه (يفضل كتابة تاريخ فتح الفial على العلبة)

و يجب وضعه في الثلاجة و بعض الناس تفضل تركه خارج الثلاجة لفترة قبل الحقن

لأن الانسولين البارد يسبب الألم عند الحقن

٣. ممنوع وضع الفial في الفريزر أو تعریضه للشمس أو درجة الحرارة العالية

6. Lag time

Lag time is time between injection of "R" shot & onset of action

الفترة بين الحقنة سريعة المفعول التي تستخدم قبل الوجبات و بداية شغليها و هي

تختلف من شخص آخر و لذلك بيحسبها كل شخص و يتعود عليها

بس غالباً تبقى نصف ساعة قبل الوجبة

Management of Chronic Diabetic Complications

التعامل مع المضاعفات المزمنة لمرض السكر

Peripheral Neuropathy

التهاب الأعصاب الطرفية

Presentation

تنميل وشكشكة في القدمين والمراخِصوصاً بالليل

Management

1. Drugs for neuropathic pain

❖ **Pregabalin** أحسن حاجة وملوش آثار جانبية كتير

Lyrica 75 & 150 caps

20 caps .. 134 & 174 LE

Painica 75 & 150 caps

20 caps .. 74 LE

Lyrolin 75 & 150 caps

10 caps .. 18 & 23 LE

ابدأ بكميسولة ٧٥ صباحاً ومساءً

إذا لم يحدث تحسن بعد شهر / استخدم تركيز ١٥.

❖ **Carbamazepine**

Tegretol 200 tab

30 tab .. 17 LE

Tegral 200 tab

50 tab .. 10 LE

Neurotop 200 tab

10 tab .. 5.5 LE

قرص مساءً قبل النوم

يعمل دوحة و عدم تركيز و مشاكله كتيرة بس أرخص

ممنوع في مريض الكبد

2. Vitamin B complex

Betolvex amp (2 amp .. 14 LE)

حقنة عضل مرة واحدة أسبوعياً لمدة شهر ثم مرة واحدة كل ٣ شهور

3. Analgesics

Olfen / Anticox II ampoule

حقنة عضل عند اللزوم فقط

Cardio-vascular complications

مشاكل و أمراض القلب من المضاعفات الشائعة في معظم مرضى السكر خصوصاً كبار السن بسبب زيادة ترسب الدهون و ضيق الأوعية الدموية

1. Anti-platelets

أي مريض سكر أكبر من 4 سنة يفضل يمشي على دواء لزيادة سيولة الدم لمنع حدوث جلطات في القلب أو المخ نتيجة لضيق الأوعية الدموية ماعدا مريض الضغط

❖ Aspirin (75 – 150 mg/day)

Aspocid 75 tab	20 tab .. 2 LE
Aggrex 75 tab	20 tab .. 2 LE
Ezacard 75 tab	30 tab .. 7.5 LE

١ – ٢ قرص بعد الفطار يومياً

Major contraindication of aspirin

1. Peptic ulcer قرحة المعدة
2. Bronchial asthma حساسية الصدر
3. Chronic kidney disease & gout مريض الكلى و النقرس

❖ Clopidogrel اذا كان الأسبرين لا يمكن استخدامه أحسن بس غالى بنجلائه

Plavix tab	28 tab .. 205 LE
Cloplex tab	30 tab .. 60 LE
Angosmooth tab	30 tab .. 15 LE

قرص بعد الفطار يومياً

Clopidogrel & Proton pump inhibitors

ادوية القرحة مثل Omeprazole & Esomeprazole تؤثر على عمل Clopidogrel و تقلل من كفائته و بالتالى يجب عدم استخدامهم معه و استخدام Pantoprazol حيث أن له تأثير ضعيف

2. Statins

أي مريض سكر من كبار السن لازم يمشي على مخفضات الدهون في الدم حتى لو الدهون طلعت طبيعية في التحليل مع زيادة الجرعة اذا كانت الدهون عالية

Ator 10, 20, 40 tab

16, 35, 45 LE

Lipostat 10, 20, 40 tab

34, 60, 51 LE

Lipicole/Lipinorm/Atorstat

أرخص

ابدا بقرص .ا بعد الفطار يومياً

اذا كان الدهون عالية ابدا بـ .ا ثم زود الجرعة تدريجياً حتى تتحسن النتائج

Diabetic foot care العناية بالقدم السكري

١. غسل القدمين يومياً قبل النوم .. مع مراعاة تجفيفها جيداً خصوصاً بين الأصابع
٢. فحص القدمين يومياً قبل النوم خصوصاً بين الأصابع و الكعب
(الرجوع للطبيب عند وجود قرح او تلوث)
٣. دهان الفازلين يومياً على القدمين بعد الغسل و التنظيف جيداً
٤. ممنوع ارتداء أحذية ضيقة و خلع الحذاء عند ارتدائه اكثر من ٦ ساعات لراحة القدم
٥. ممنوع المشي حافياً
٦. ممنوع قص الأظافر بشكل دائري ولكن تكون اطرافها مستقيمة و لذلك يفضل قصها باستخدام المقص و ليس القصافة و المواطبة على قص الأظافر بانتظام

Acute complications of DM

سيتم شرحها في باب الاستقبال و الطوارئ

مريض السكر في رمضان

- المفروض ان مريض السكر مالوش صيام لكن طبعاً ده مش بيحصل
- الفطار هيبقى على تمر .. ثم يأخذ العلاج أقراص أو إنسولين .. ثم يكمل افطار
- يشرب كمية فلية كبيرة على قد ما يقدر عشان يقلل من Thrombosis

أثناء الصيام During fasting

١. المفروض يقيس السكر الصبح و العصر .. في أي وقت السكر يقل عن ٧، و بشكل عام أي وقت يحس فيه بأعراض نقص السكر اللازم يفطر
٢. المفروض يرتاح تماماً و يقلل المجهود على قد ما يقدر من بعد العصر

Drugs administration

بشكل عام

جرعة الصبح : هتتاخذ قبل الفطار

جرعة بالليل : هتقل للنصف و هتتاخذ قبل السحور

Oral drugs

- لو قرص واحد يومياً : هيتأخذ قبل الفطار
- لو قرصين يومياً : جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل للنص و قبل السحور

Insulin Mixtard

جرعة الصبح قبل الفطار + جرعة بالليل تقل النص و تتأخذ قبل السحور

N & R method

- N + R الصبح : هيتأخذوا مع بعض قبل الفطار
- R : قبل السحور و تقل للنص
- N : قبل النوم و تقل للنص

Lantus & R method

عشان peak تبقى في وقت الفطار : Lantus •
قبل الفطار R •
قبل السحور و تقل للنص R •

Follow up of diabetic patient

متابعة مريض السكر

Follow up of diabetic control المتابعة العادية للمريض

ا. لو لسّة في الأول و بيتضبط العلاج :
بعد ٣ - ٧ أيام لو ماشي على إنسولين و بعد شهر لو ماشي على أقراص

ب. لو متضبط على العلاج :
هييجي كل ٣ شهور

Follow up of complications المتابعة الدورية للمضاعفات

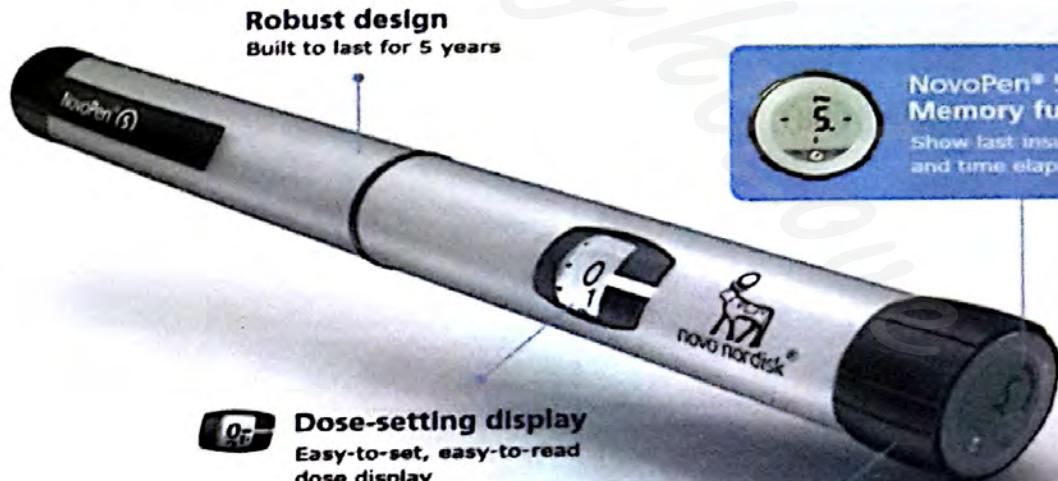
1. Lipid profile	تحليل الدهون	كل سنة
2. Fundus examination	فحص قاع العين	كل سنة
3. Microalbuminuria test	البروتينات الدقيقة	كل ٦ شهور
4. Foot examination	فحص القدمين	كل ٦ شهور
5. ECG	رسم قلب	كل ٦ شهور





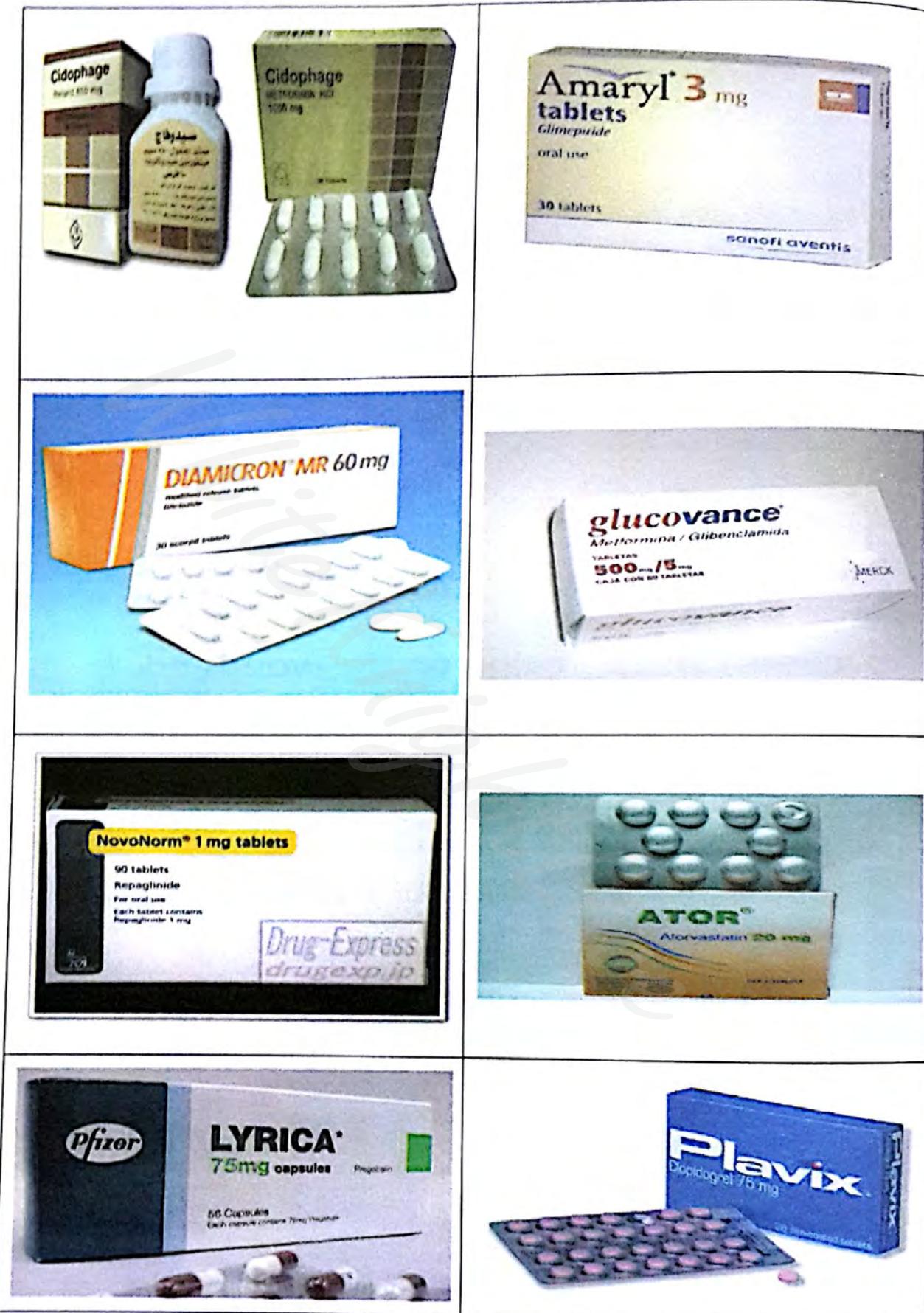
NovoPen® (5): Improving on the worlds no. 1

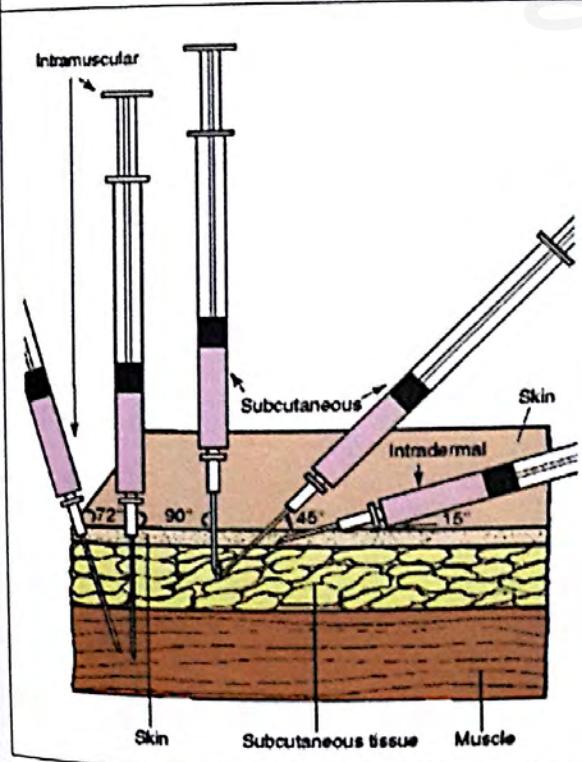
All the things pen users like about NovoPen® 4, now with an easy-to-use memory function that helps you manage your diabetes with confidence.



Dose-setting display
Easy-to-set, easy-to-read dose display

Dose dial
Dial turns forwards and backwards for easy-dose-setting





Lab. reference

التحاليل واحتياطاتنا

Complete Blood Count (CBC)

Hemoglobin (gm/dl)	Male → 13-17 Female → 12-16 Pregnant → 10-11
Hematocrite (%)	Male → 40-50 Female → 35-45
RBCs (million/mm ³)	Male → 4-6 Female → 3.5-5.5
WBCs (/mm ³)	4,000 - 11,000
<u>Differential WBCs</u>	
<ul style="list-style-type: none"> - Neutrophils - Lymphocytes - Monocytes - Eosinophils - Basophils 	50 - 75% 20 - 40% 3 - 7% 1 - 3% 0 - 1%
Platelets (/mm ³)	150,000 - 450,000
MCV (fl)	76 - 100
MCH (picogram)	27- 33
MCHC (gm/dl)	33-37
Reticulocytes	0.5 – 2 %
ESR (mm/hour) (يفضل يكون صائم)	Male → age / 2 Female → (age+10) / 2
RDW	10 - 15 %

Coagulation profile

Bleeding time (min.)	2 - 5
Clotting time (min.)	5 - 10
PT	10 - 12
aPTT	25 - 40
Thromboplastin Time	15 - 20
INR	1 - 1.2

Electrolytes

Na (mEq/L)	135 – 145
K (mEq/L)	3.5 – 5.5
Ca (mg/dl)	8.5 – 10.5 (50% ionized, 50% non-ion.)
Chloride (mEq/L)	95 – 105
Phosphate (mg/dl)	2.5 – 5
Magnesium (mg/dl)	1.5 – 3

Iron Profile

Iron (ug/dl)	60 – 160
Ferritin (ug/dl) (الازم يكون صائم)	15 – 300
Total Iron Binding Capacity (ug/dl)	250 – 450

Liver function test

Bilirubin (mg/dl)	Up to 1.2
- Indirect	0.2 – 0.8
- Direct	0 – 0.2
	(abnormal if > 20% of total)
• SGOT "AST" (IU/L)	Up to 45
• SGPT "ALT" (IU/L)	
• Total serum protein (gm/dl)	6 – 8
• Albumin	3.5 – 5
• Globulin	2.5 – 3.5
• A/G ratio	> 1

Kidney function test

Creatinine	0.4 - 1.4
Creatinine Clearance "GFR" (ml/min)	> 90
Urea	20 – 40
BUN "Blood Urea Nitrogen" (mg/dl)	10 – 20

ABG

PH	7.35 – 7.45
PCO ₂	35 – 45
HCO ₃	22 – 26
PO ₂	80 – 100
SaO ₂	95 – 99 %

Lipid profile

(يفضل الصيام 12 ساعة)

Cholesterol (mg/dl)	< 200 (Risk > 250)
---------------------	--------------------

Triglyceride	< 150 (Risk > 200)
--------------	--------------------

LDL	< 130 (Goal in high risk <100)
-----	--------------------------------

HDL	> 40
-----	------

Thyroid function tests

TSH (mIU/L)	0.3 – 3
-------------	---------

Free T4 (ng/dl)	0.8 – 2
-----------------	---------

Free T3 (pg/ml)	3 – 7
-----------------	-------

Body Mass Index (BMI)

(Body weight/Height in meters ²)

Underweight	< 18.5
-------------	--------

Normal	18.5 – 25
--------	-----------

Overweight	25 – 30
------------	---------

Obesity (Class I)	30 – 35
-------------------	---------

Obesity (Class II)	35 – 40
--------------------	---------

Obesity (Class III / Morbid)	> 40
------------------------------	------

Cardiac enzymes

CK / CK-MB / Troponin اللّي بيتعمل

Myoglobin (earliest)	< 100 n/m	↑ 1-2 h / ↓ 1d
CK (Creatinine phosphokinase)	< 120 n/m	↑ 2-4 h / ↓ 3d
CK-MB	< 5% of CK	
Troponin I (most sensitive, spec.)	< 0.1 n/m	↑ 2-4 h / ↓ 1w
Troponin T (most sensitive, spec.)	< 0.2 n/m	

Common markers

Alpha Fetoprotein (AFP)	Normally < 40 ↑ <u>in hepatoma</u> <u>& germ cell tumors</u>
Cancer Antigen (CA) 125	Cancer ovary
Cancer Antigen (CA) 15-3	Cancer breast
Cancer Antigen (CA) 19-9	Colorectal & pancreatic cancer
Anti-Nuclear Antibody (ANA)	SLE (high sensitivity & low sp.) Means → if -ve excludes
Anti ds-DNA	SLE (high specificity & low sen.) Means → if +ve it's lupus

Anti-CCB	Reumatoid Arthritis (high sensitivity & specif.)
Anti-SCL 70	Scleroderma
Others	
Uric acid (mg/dl)	Male → up to 7 Female → up to 6
Serum amylase (IU/dl)	50 – 150
HbA1C	< 6 % (Target in DM < 7%)
Ejection Fraction (EF)	> 50 % (HF if < 40%)
LDH (IU/L)	< 200
HAV	HAV IgM
HBV	HBsAg
HCV	ELISA if +ve → PCR to confirm

Tests precautions

الاحتياطات الازمة لاجراء التحاليل

الدهون في الدم

الصيام لمدة 12 ساعة (قبل الحالات من 1 - 14 ساعة)

سرعة الترسيب

الصيام من 6 - 8 ساعات (من الأفضل)

السكر الصائم

يشترط الصيام 8 ساعات (قبل الحالات من 6 - 11 ساعات)

السكر بعد الأكل

يشترط إحتساب الساعتين من ابتداء الأكل و بعد أخذ العلاج إذا وجد
و لا يسمح بالأكل او التدخين أثناء الساعتين (يسمح بتناول الماء فقط)
كما يرجى الانتهاء من الأكل خلال 11 دقيقة و الحضور للمعمل قبل الميعاد
بربع ساعة على الأقل

منحنى السكر في الدم

- تناول النشويات لمدة 3 أيام متتالية بحيث لا تقل الكمية اليومية عن 0.5 جم (رغيف عيش على الأقل)
- يتم عمل المنحنى في الصباح بعد صيام من 11 - 14 ساعة (المرأة الحامل بعد صيام من 8 - 12 ساعة)
- لابد من الاسترخاء (الجلوس) طوال فترة الإختبار (3 ساعات)
- يمتنع التدخين نهائيًّا طوال فترة الإختبار

عينة البول

أول بول الصباح و بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم

البول للحمل

يفضل أول بول في الصباح حيث يكون الهرمون أكثر تركيزاً والأقل إفراز من استهلاك السوائل في الليلة السابقة حتى لا يخف تركيز الهرمون إذا كانت النتيجة سلبية يقترح عمل تحليل دم نظراً لأنه أكثر حساسية.

٣ أيام متتالية لجمع البول (للكشف عن ميكروب الدرن)

أول بول في الصباح و يفضل إرسال كل عينة إلى المعمل في نفس اليوم

مزرعة البول

١. غسل الأيدي والأعضاء التناسلية جيداً بالماء الدافئ والصابون وغسل مخرج البول بالديتول.
٢. أول بول في الصباح (الأفضل) وقم بتبول أول قطرة في المرحاض والباقي في وعاء معقم.
٣. تأكد من إيصال العينة إلى المعمل في خلال ساعتين على الأكثر حتى لا يموت الميكروب أو يزداد العد البكتيري.
٤. الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل التحليل.

جمع البول خلال ٢٤ ساعة

أفرغ المثانة في دورة المياه وسجل الوقت ثم أجمع كل البول بعد ذلك حتى اليوم التالي في نفس الميعاد (٢٤ ساعة) واحفظ البول في الثلاجة لحين إرساله إلى المعمل.

الزلال المتأخر الدقة

ثانية عينة بول صباحية بدون بذل أي مجهود

مزرعة الدم

يفضل أن تؤخذ العينة أثناء ارتفاع درجة الحرارة

مزرعة البراز

يشترط أن تصل العينة المعمل في خلال ساعتان على الأكثر والامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة قبل الاختبار
و لا تقبل العينات الواردة في حفاضات الأطفال لأنها تمتص السوائل من العينة والجفاف يقتل الميكروبات

الدم الخفي في البراز

قبل الاختبار ب ٤٨ ساعة، يجب أن يمتنع المريض عن جميع أنواع اللحوم والفجل وأدوية الروماتيزم وأي دواء يحتوي على الأسبرين أو فيتامين أو كورتيزون أو حديد كما لا يسمح بأخذ الملينات

بصاق ٣ أيام متالية

يشترط عينة أول بصاق في الصباح بعد المضمضة بالماء عدة مرات و قبل الاكل مع مراعاة أن يكون بصاق وليس عينة اللعاب .

ارسل كل عينة منفصلة الى المعمل في نفس اليوم. يمكن استنشاق بخار ماء ساخن في الصباح لتسهيل إعطاء العينة

تحليل السائل المنوي

- امتناع التام عن الجماع أو الاحتلام لمدة لا تقل عن ٣ أيام متالية و لا تزيد عن ٧ أيام.
- يفضل إعطاء العينة في المعمل و اذا تم اعطائهما في المنزل يجب ألا يمر عليها أكثر من ٢٠ دقيقة
- ضمان أن يتم وضع أول قطرات من السائل المنوي في الزجاجة المحددة لأن بها $\frac{3}{4}$ عدد الحيوانات المنوية

مسحة أمراض النساء

يشترط الامتناع عن الجماع لمدة يومين و عدم غسل المهبل لمدة ٢٤ ساعة قبل الاختبار و يفضل الامتناع عن المضادات الحيوية ٤٨ ساعة

مسحة البروستاتا والقضيب

يشترط عدم الجماع لمدة ٤٤ ساعة وحجز البول لمدة لا تقل عن ساعة قبل التحليل حتى يكون مجرى البول جاف تماماً لتأكد أن الميكروب من القضيب وليس من البول و الامتناع عن المضادات الحيوية لمدة لا تقل عن ٤٨ ساعة

تركيز الأدوية في الدم (الريو والصرع)

١. يجب أن يؤخذ الدواء بانتظام لمدة ٥ أيام على الأقل بالإضافة إلى عدم وجود قيء أو إسهال لمدة ٤٨ ساعة قبل الاختبار.
٢. يتم أخذ عينة الدم الأولى قبل جرعة الدواء بحد أقصى ساعة من أخذ الدواء والعينة الثانية بعد عدة ساعات من تناول الدواء حسب نوعه

الحديد ومشتقاته

يفضل الصيام من ٦ - ٨ ساعات و الحضور صباحاً بعد انتهاء فترة الحيض و قبل العلاج بالحديد أو النقل الدم

المخدرات ومستويات السيترويد

١. يتم وضع البول في وعاء نظيف وجاف. ويفضل أن يتم ذلك في المختبر، في غرفة ضيقة مع عدم وجود مصدر للمياه لمنع المدمن من إضافة الماء إلى البول
٢. يجب الحذر الشديد لمنع المريض من تبديل عينة مع عينة أخرى التي قد يكون تم تهريبها داخل المعمل
٣. في حالة إرسال العينة إلى المعمل ، يجب إبقاء البول في الثلاجة لمدة لا تزيد عن ٤٨ ساعة حتى تصل إلى المعمل. بعد ٤٨ ساعة، يجب تجميد البول في الفريزر ثم إرساله إلى المعمل بالثلج

Prostatic Specific Antigen (PSA)

يمتنع المريض ١٠ أيام قبل إجراء التحليل عن إدخال منظار أو قسطرة أو فحص شرجي للبروستاتا

Cyclosporine

عدم تناول الموالح و الوجبات الدسمة قبل التحليل ، و عند عمل متابعة
يفضل سحب العينة في نفس الفترة من اليوم (صباحاً أو مساءً)

G6PD

يشترط عدم إجراء التحليل بعد نقل الدم أو حدوث إننكاسة إلا بعد مرور
شهر على الأقل

Hydroxyprolene

الامتناع عن اللحوم و الجيلاتين لمدة ٤٨ ساعة ثم تجميع بول ٢٤ ساعة في
زجاجة خاصة تحتوى على حامض يتسلمه المريض من المعمل

Helicobacter Pylori

الامتناع عن المضادات الحيوية و مضادات الحموضة لمدة ٥ أيام
و صيام ٨ ساعات

Valenyl Mandelic Acid (VMA)

Catecholamine metabolite that ↑ in pheochromocytoma

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الشاي و القهوة و الشيكولاتة و الفانيليا و
العرقوس و الصودا ثم تجميع بول ٢٤ ساعة في زجاجة خاصة بها حامض
يتسلمه المريض من المعمل

5-HIAA (serotonin metabolite)

الامتناع لمدة ٤٨ ساعة عن تناول الأناناس و البرقوق و الكيوي و المكسرات و
الافوكادو و الموز و الطماطم ثم تجميع بول ٢٤ ساعة في زجاجة خاصة بها
حامض يتسلمه المريض من المعمل

Aldosterone, Renin

تناول الملح بكمية عادلة لمدة ٣ أيام و النوم أو الحركة مع مجهود قليل لمدة ساعتين في Aldosterone و لمدة ٤ ساعات في Renin

Post Coital test

يشترط الامتناع عن الجماع ٣ أيام قبل الاختبار و النوم على الظهر لمدة ساعتين مع رفع الوسط بمخدة بعد الجماع و عدم التشطيف المهبلي قبل و بعد الجماع

ملحوظة : في حالة التحاليل التي تتطلب صيام المريض ، يمكن شرب الماء في أي وقت

Others

- **Diagnosis of DKA : clinically +**
 - ✓ RBG → $> 300 \text{ mg/dl}$
 - ✓ Acetone in urine → +ve
 - ✓ ABG → metabolic acidosis
- **Normal specific gravity of urine → 1005 – 1030**
Fixed specific gravity at 1010 = severe renal damage
- **↑ Bencejones protein in urine → multiple myeloma**
Other rare causes are
(malignancy / amyloidosis / collagen diseases)
- **Single test to diagnose thyroid disease → TSH**
Follow up of response to anti-thyroid drugs by T3, T4
- **Hypocalcemia with ↓ total Ca & normal ionized Ca**
= hypoalbuminemia (because unionized Ca is carried on albumin)
- **To check iron stores to diagnose IDA → do ferritin level**
Ferritin level reflects iron stores which are not affected by other factors
 - IDA → ↓ iron & ferritin
 - Anemia of chronic disease → ↓ iron & normal or ↑ ferritin
 - Sideroblastic anemia → ↑ iron & ferritin

- **Red cell Distribution Width (RDW) = 10-15%**

- Means variation in volume of RBCs
- Used mainly to differentiate between IDA & thalassemia
 - ✓ IDA → ↑ RDW (high variation in volume of RBCs)
 - ✓ Thalassemia → normal RDW (low variation in volume of RBCs)

مرض وراثي مأثر على كل الخلايا بنفس الشكل

- **Widal test → +ve if**

- O Antigen >1/160
- Rising titre by 4 fold
 - ✓ If -ve O Ag → no typhoid
 - ✓ If all test is +ve → don't trust
 - ✓ لازم يتعامل في معامل محترم
 - ✓ Can be confirmed by blood culture

بس ده بيأخذ وقت تكون بدأت فيه علاج أصلاً لو شاكك

- **Diagnosis of Diabetes insipidus :**

- Clinically
polyuria, polydipsia, nocturia
- Investigations :
 - 24h urine volume → > 3L /24h (up to 20L)
 - Urine specific gravity → Low (<1005)
 - Urine osmolarity → Low (<600 mOsmol/Kg)
 - Serum osmolarity → High (>300 mOsmol/Kg)
 - Others :
 - ✓ **Blood glucose** → to exclude DM
 - ✓ **Serum electrolytes** → to detect hypernatremia if dehydrated & exclude hypercalcemia, hypokalemia as cause of polyuria
 - ✓ **Water deprivation test** → to confirm diagnosis of DI
 - ✓ **ADH level** → to differentiate between central & nephrogenic

Miscellaneous

Operation Room Notes

قواعد و ملحوظات هامة في غرفة العمليات

غرفة العمليات مكان له قواعده الخاصة

يجب على كل طبيب معرفة القواعد الخاصة بدخول غرفة العمليات سواء كان مشاهداً أو مشاركاً حيث أن التفاصيل الدقيقة بها تمثل فرقاً مهماً سيتم في هذا الموضوع تناول تلك القواعد مع ملاحظات هامة و مواقف قد يتعرض لها الطبيب يجب معرفة كيفية التصرف فيها

Surgical Attire

الملابس الجراحية

- The OR & the corridor leading to the OR are considered clean
So, whenever you enter an OR or the corridor leading to the OR :
street clothing is not allowed

الطريق المؤدية لغرفة العمليات و غرفة العمليات تعتبر أماكن معقمة لذلك
ممنوع منعاً باتاً دخول طرفة العمليات بالملابس العاديّة

- You must wear
 - A clean scrub suit
يجب ارتداء طقم عمليات نظيف و يكون متاحاً بغرفة الملابس الخاصة بالأطباء
 - Disposable surgical cap "Overhead"
غطاء الرأس الجراحي يكون متوفراً في غرفة الملابس
و يستخدم مرة واحدة مع مراعاة احتواه لكل شعر الرأس بداخله
 - Disposable surgical mask
الماスク الجراحي متوفّر بغرفة الملابس و يستخدم مرة واحدة
(معظم الماسكات الجراحية تحتوي على شريط معدني أعلىها يجب ثنيه
بعد ارتداء الماسك لكي يأخذ شكل الأنف و يثبت مكانه جيداً)
 - Disposable Overshoes
يجب وضعه فوق الحذاء أو الشبشب و يستخدم مرة واحدة

Notes after entering the OR

ملاحظات هامة عند دخول غرفة العمليات

- **Entering the OR doesn't mean necessarily that you have to scrub**
دخول غرفة العمليات لا يعني بالضرورة أن تقوم بالتعقيم قبل الدخول
مجرد ارتداء الملابس الخاصة بدخول غرفة العمليات التي تم ذكرها تجعلك مؤهلاً للدخول
غرفة العمليات ومتابعة العملية الجراحية بدون تعقيم لكن مع قيود خاصة سنتعلم ذكرها
- **Always Introduce yourself to the surgeon & OR staff**
تعود أن تعرف نفسك للجراح و باقي طاقم العمليات عند الدخول لغرفة العمليات
- **Always ask the surgeon about the diagnosis of the case & the surgical operation he is going to perform**
تعود أن تسأله الجراح عن تشخيص الحالة وعن نوع العملية الجراحية التي ستتم
- **Try to read about the operation before observing or assisting**
يفضل أن تقرأ خطوات العملية التي ستقوم بهم شاهدتها حتى تتحقق أقصى استفادة ممكنة
- **If you are un-scrubbed, Usually good places to stand include :**
 - ✓ Step behind the surgeon or assistants
في حالة عدم المشاركة في الجراحة و المتاجحة فقط يمكّنك الوقوف وراء الجراح
و يمكنك طلب سلم من الفني أو العامل للوقوف عليه حتى تناج لك رغبته أكمل
 - ✓ You can also stand at the head of the table
يمكنك أيضاً الوقوف عند رأس ترايبيز العمليات لكن انتظر بعد التهاء طبيب التخدير
من تخدير المريض بالكامل ثم استأذن منه للوقوف عند رأس الترايبيز لمتابعة العملية
- **If you are un-scrubbed, NEVER touch anything sterile**
لو انت مش متعقم .. ممنوع لمس أي شيء معقم و ده يشمل أي حاجة ملتحظية باللون
الأخضر أو الأزرق و طاقم العملية .. و تعود انك تضع يديك الالتباس وراء ظهرك حتى تذكر
دائماً انك غير مسموح لك بلمس أي شيء .. و في حالة لم يدرك لأي شيء معقم يجب عليك
أخبار طاقم العملية لاتخاذ اللازم
- **Ask the surgeon before scrubbing-in If there is no problem**
في حالة الرغبة في المشاركة في العملية ، استأذن الجراح ثم استأذن للذهاب للتعقيم

Surgical scrubbing

التعقيم الجراحي

The aim of surgical scrubbing is NOT to eradicate every bacterium from your skin (not possible), but to drastically reduce the number of bacteria on your skin both at the beginning of surgery and for its' duration

1. Your hand, forearm & above the elbow must be bare before starting
يجب أن تكون اليدين و الذراعين فوق مستوى الكوع مكشوفين تماماً

2. Stand slightly away from Scrub Sink

Make your hands above the level of the elbows Open running warm water & let water drip away from your hand & down to your elbows
يجب أن تكون هناك مسافة بسيطة بين الجسم و حوض التعقيم مع مراعاة رفع اليدين فوق مستوى الكوع ثم ابدأ بفتح المياه و اترك الماء ينساب من اليدين نزولاً الى الكوعين

3. Scrub brush should be available to clean beneath the nails.
يجب استخدام الفرشاة لتنظيف أسفل الأظافر

4. Use the available scrub solution , usually Betadine scrub solution which has a very effective & long-lasting bactericidal effect

ضع محلول تعقيم اليدين المتوفر غالباً غسول البيتايني .. في حالة نزوله عن طريق الضغط وليس أوتوماتيكياً يجب الضغط باستخدام الكوع لمراعاة عدم افساد تعقيم اليدين

5. Start scrubbing by careful rinsing using scrub solution

Beginning with your hands & down to your elbows & repeat this several times, Total scrub time should be about 2 minutes & the whole process could be repeated for 2nd time

ابداً تعقيم اليدين باستخدام الغسول الجراحي بدايةً بغسل اليدين جيداً و صعوداً للذراعين و حتى فوق الكوعين مع تكرار العملية بحيث تستمر لمدة دقيقتين على الأقل و يفضل اعادة العملية مرة أخرى لضمان تعقيم أفضل .. بعد الانتهاء يتم اغلاق مصدر المياه باستخدام الكوع اذا لم يتوقف اوتوماتيكياً لمراعاة عدم افساد التعقيم

6. Once you have scrubbed, step back from the scrub sink and keep your hands away from your body and at about chest level

Turn your back toward the door to the OR & open it using your hips.

بمجرد انتهاء التعقيم ارفع يديك بعيداً عن جسمك بحيث تكون في مستوى الصدر

مع اعطاء الظهر لباب غرفة العمليات وفتحه باستخدام الوسط

دخولك غرفة العمليات بهذا الشكل يعطي فكرة لكل من حولك أنك اتممت تعقيمك في حالة لم يسكن لأي شيء قبل ارتداء ملابس التعقيم يجب إعادة عملية التعقيم مرة أخرى

7. Wear your surgical gown & ask the circulating nurse to close

ارتدي الجاون الخاص بك و اطلب من الحكيمه ربطه

8. Ask the circulating nurse to prepare 2 sterile gloves of your size

Wear your gloves (Right then Left) & check to make sure they come high enough on your wrist to cover the white wrist-band of the gown.

اطلب من الممرضة تحضير ٢ جوانتي معقم على مقاسك ثم ستساعدك الممرضة على ارتداء الجوانتي اليمين أولاً ثم اليسار مع مراعاة أن يغطي الجوانتي الكم الأبيض للجاون ..

المقاس الأكثر استخداماً هو مقاس 7.5

أنت الآن معقم تعقيم كامل و جاهز للمشاركة في العملية الجراحية

While scrubbed-in, always keep your hands above your waist
& never let them drop down to your sides

OR personnel

الأشخاص المتواجدون داخل غرفة العمليات

1. Doctors

✓ Surgeons الجراحين

✓ Anesthesiologists أطباء التخدير

2. Nurses

✓ Scrub nurse ممرضة العمليات المتعقمة

✓ Circulating nurse الممرضة الدوارة مسؤولة عن كل ما هو غير معقم

3. Technicians & workers



Proper surgical attire



Rinsing & Scrubbing



1. DRY HANDS.



2. PICK UP GOWN.



3. LET GOWN UNFOLD.



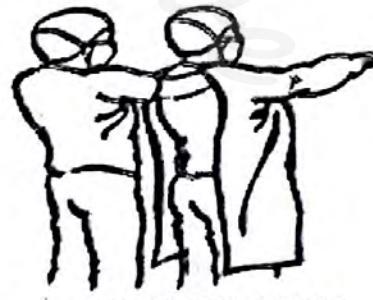
4. OPEN TO LOCATE SLEEVE / ARMHOLES.



5. SLIP ARMS INTO SLEEVES.



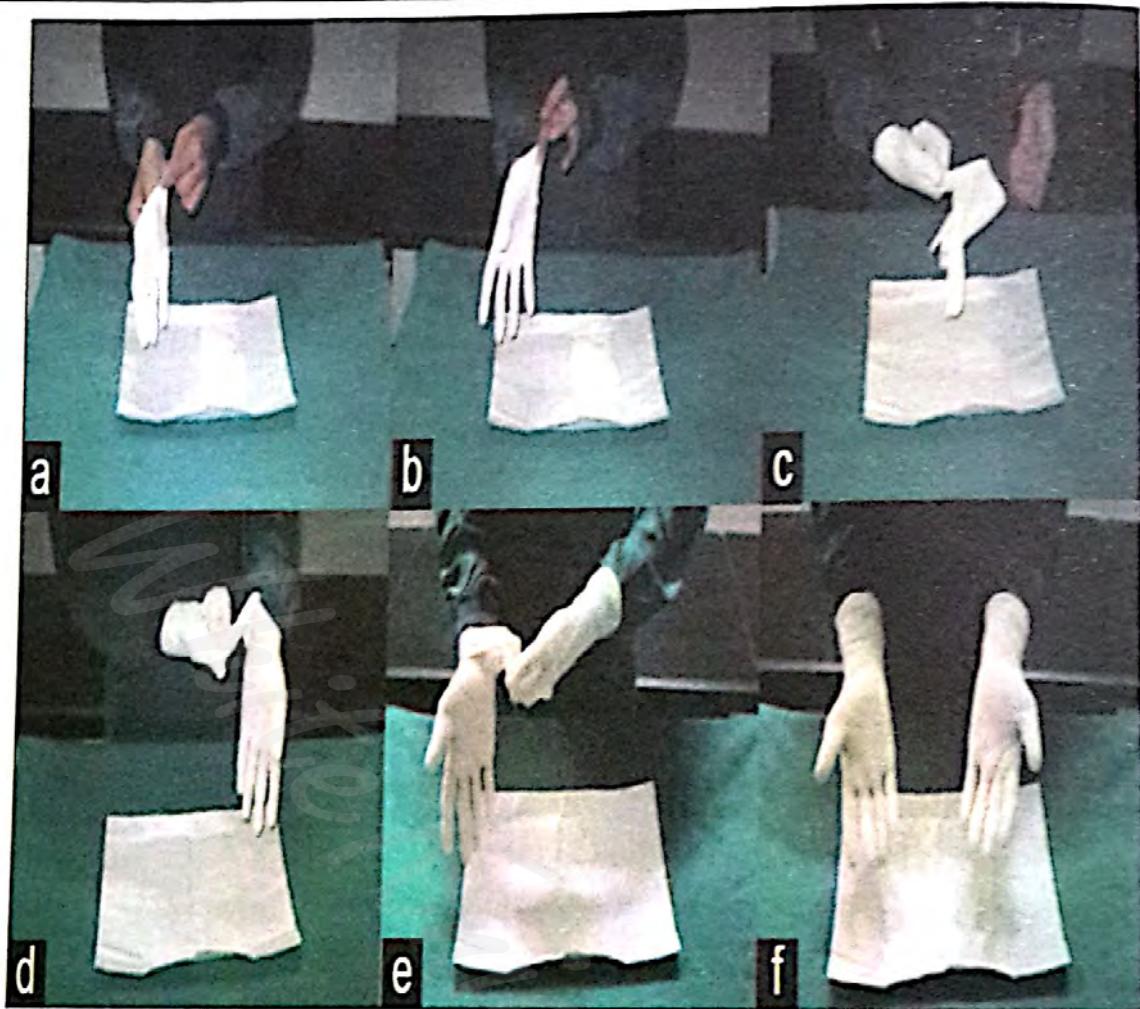
6. HOLD ARMS OUT AND SLIGHTLY UP.



7. CIRCULATOR PULLS GOWN ON.

HMS10294

Wearing Surgical gown



Steps of wearing surgical sterile gloves



Always elevate your hands while standing scrubbed-in

Operative notes

ملاحظات هامة أثناء العملية الجراحية

- Scrub nurse is responsible primarily for organizing the surgical instruments and passing them to the surgeon.
The scrub nurse (or tech) has a sterile tray on a stand, called the "Mayo Stand." On the tray are the instruments that may be needed
الحكيمة المتعقمة مسؤولة في المقام الأول عن تنظيم الآلات الجراحية حيث تضعها على ترابيزة مغطاة بقطاء أخضر معقم ثم تسليمها للجراح أثناء العملية وأخذها منه وقد تساعد في العملية الجراحية نفسها إذا طلب منها الجراح ذلك
 - ✓ **Don't** pick things up off the Mayo Stand, ask for them.
 - ✓ **Don't** put things on the Mayo Stand, hand them to the Scrub Nurse.
- While you're scrubbed in, you can touch anything sterile
If you are waiting for the operation to start you can rest your hands on the Mayo stand or surgical drapes
أثناء التعقيم مسموح لك بلامس كل ما هو معقم بداخل غرفة العمليات
و في حالة الانتظار يمكن وضع يديك على أي شيء معقم مثل الفوط الجراحية
- Never pass instruments behind someone's back
ممنوع منعاً باتاً تسليم أي آلة جراحية من وراء الجراح أو الممرضة دائمًا يكون من الأمام
- Always use both of your hands not just one of them
استخدم يديك الالتنين أثناء المساعدة وليس يد واحدة
- No hand crossing is allowed in surgical theatre
ممنوع تماماً وجود تشابك للأيدي داخل المجال الجراحي
- Always use surgical instruments
Don't use your fingers as retractors or hold needles with your hand
تعود على التعامل مع كل شيء بالآلات الجراحية
مثالاً : لا تبعد حواف الجرح بأصابعك ولكن بالبعد الجراحي
- Before assisting, Ask the surgeon where to stand ?
عند الاستعداد للمساعدة في العملية اسأل الجراح أولاً عن المكان المناسب للوقوف

Frequently Asked Questions (FAQs)

▪ Can I touch my surgical mask ?

لا ، الماسك الجراحي ليس معقماً و غير مسموح لك لمسه اذا كنت معقماً و في حالة رغبتك في تعديل وضعه يمكنك طلب ذلك من الحكمة الدوارة

▪ When am I allowed to talk during surgery ?

تعود أن تشاهد العملية في صمت ، من المفترض أن يقوم الجراح بشرح خطوات العملية و العلامات التشريحية الهامة لكنه قد لا يكون كثير الكلام إما لطبيعته الشخصية أو لأنشغاله بالجراحة .. و تذكر دائماً أن مسؤولية الجراح الأهم هي الحفاظ على حياة المريض

▪ Can I ask questions during surgery ?

تعود أن تختار الوقت الملائم للسؤال فلا تسؤال مثلاً أثناء حدوث نزيف أو مشكلة تواجه الجراح و تذكر أن تسأل الجراح أولاً إذا كان هذا وقت مناسب للسؤال أم لا ؟

▪ Should the patient be fasting before surgery ?

نعم ، يجب أن يصوم المريض قبل العملية لمدة 8 ساعات على الأقل

▪ If the patient is hypertensive, can he take his medication in the morning of the operation ?

نعم ، يجب على المريض تناول دواء الضغط صباحاً قبل العملية
لكي لا يعاني من ارتفاع للضغط قد يمنعه من اجراء العملية

▪ What should I do if I have common cold or another infection ?

ممنوع تماماً تواجدك في غرفة العمليات في حالة وجود دور برد أو أي Infection آخر

▪ If I need to cough or sneeze, what should I do ?

ابتعد عن Field اذا استطعت و اذا لم تكن ممسكاً بأي Important structure
وفي حالة وجود رغبة مفاجأة : انظر أمامك مباشرة ولا تشيح بوجهك بعيداً لأنه في حالة نظرك للأمام سيخرج الرذاذ من جنبي الماسك الجراحي بعيداً عن الـ Field لكن في حالة نظرك بعيداً عن الجرح سيخرج الرذاذ مباشرة ناحية الـ Field

▪ How far down the gown is considered sterile ?

حتى منطقة الوسط فقط .. كما أن الظهر لا يعتبر Sterile

Practical Notes on Antibiotics

ملحوظات هامة عن المضادات الحيوية

Classification of bacteria

1. Gram +ve bacteria

- Streptococci
- Staphylococci لها معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل \downarrow Anti-Staph حتى لو بيغطي

2. Gram -ve bacteria

- E-Coli
- Pseudomonas لها معاملة خاصة

لازم يكون المضاد الحيوي بيشتغل \downarrow Anti-Pseudomonal حتى لو بيغطي

3. Atypical organisms

Mycoplasma, Chalmydia

Gastroenteritis - UTI - Pneumonia

الحالات دي غالباً بيبقى سببها Gram -ve bacteria

و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G-ve

Upper respiratory tract infection - Skin infection

الحالات دي غالباً بيبقى سببها Gram +ve bacteria

و بالتالي لازم تكتب مضاد حيوي ليه تأثير قوي على G+ve

Penicillins

1. Natural penicillins
2. Penicillinase resistant penicillin
3. Broad-spectrum penicillins
4. Extended-spectrum penicillins

1. Natural Penicillins

Spectrum

- ✓ Only against G+ve (Narrow spectrum)
- ✓ NO Anti-staph effect (penicillinase sensitive)

1. Benzyl-penicillin (Short acting / Penicillin G)

موجود في صورة Vial = 1,000,000 وحدة ويعطي IM أو IV

مُشْهُدٌ لِـ استخدامه كـمـارـسـ عـامـ تـقـرـيـباـ

2. Benzathine-penicillin (Long acting)

موجود في صورة Vial = 1,200,000 وحدة ويعطي IM فقط

➤ Main indication

Used mainly in prophylaxis against Rheumatic fever in children with streptococcal pharyngitis

أشهر استخدام : حالات الحمى الروماتيزمية

- في حالة تشخيص وجود حمى روماتيزمية :

يعطي بشكل دوري غالباً كل أسبوعين و لفترة يحددها الطبيب المعالج حتى سن 25 سنة أو قد تصل إلى مدى الحياة

- في حالة الوقاية من الحمى الروماتيزمية في الأطفال
تعطي جرعة وقائية واحدة و لا تكرر

خطا شائع

التهاب بالحلق أو اللوز + ألم بالمفاصل + ارتفاع ESR or ASO titre

لا يعني بالضرورة اطلاقاً تشخيص الحمى الروماتيزمية

لكن يتم التشخيص عن طريق Jones criteria ويتم ذلك بواسطة طبيب الأطفال حيث يحدد احتياج الطفل اما لجرعة واحدة وقائية او يقوم بتشخيص وجود حمى روماتيزمية و يحتاج في هذه الحالة الى جرعات دورية من البنسلين طويل المفعول

➤ Main side effects

1. Severe pain at site of injection

تعتبر أشهر مشكلة في حقنة البنسلين طويل المفعول

هي الألم الشديد الذي يعاني منه المريض مكان الحقن العضلي
مع حدوث تكتل "كلكعة" للحقنة بمكان الحقن يسبب صعوبة في حركة القدم

اذاً اتغلب على مشكلة الألم عند الحقن؟

المفروض ان يتم حل الفيال باستخدام 5 - 3 سم ماء مقطر يأتي مع الفيال
يفضل للتغلب على مشكلة الألم استخدام مخدر موضعي في حل الفيال
حيث يتم حل الفيال باستخدام 3 سم فقط من Xylocaine أو Lidocaine
و اطلب من المريض الحركة المستمرة بعد الحقن لكي لا تكتل الحقنة

2. Serious allergic reaction

حدوث تفاعل حساسية من أشهر المشاكل التي قد تحدث من حقن البنسلين بوجه عام و
خصوصاً طويل المفعول و يتم التغلب عليها بعمل اختبار حساسية قبل الحقن

كيف يتم عمل اختبار الحساسية؟

يتم حل الفيال في 5 سم من الماء المقطر كالمعتاد ثم يتم سحب 10 وحدات
باستخدام سرنجة الانسولين ثم تخفف بمقدار 90 وحدة من الماء المقطر
بعد ذلك يتم حقن 10 وحدات فقط من الدواء المخفر Intradermal في
بطن Forearm مع رسم دائرة حول مكان الحقن و الانتظار لمدة 15 - 30 دقيقة
حدوث احمرار أو هرث مكان الحقن معناه وجود حساسية من البنسلين

بعض الآراء تقول أنه يجب عمل اختبار الحساسية كل مرة قبل الحقن
في حالة استخدام البنسلين طويل المفعول بشكل دوري

تذكرة دائماً أن تستخدم ابرة سرنجة مقاس 5 أو حتى 10 لأن حقنة البنسلين مشهورة بأن
ابرة السرنجة لو رفيعة فممكن تبقى Blocked و ممكن تبقى عاملة زي الجبس بعد ما تتحل

➤ Trade names

- Retarpen vial
- Pencitard vial
- Depopen vial
- Extencilline vial

مستورد

5 LE

4 LE

5 LE

40 LE

3. Penicillin V

هو الوديدة في المجموعة دي
متاح في شكل أقراص أو معلق ويؤخذ كل 6 - 8 ساعات

➤ Main indication

Drug of choice in streptococcal pharyngitis & tonsillitis

➤ Trade names

- Ospen 1 gm tab 12 tab .. 5 LE
- Ospen 1.5 gm tab 12 tab .. 10 LE
- Ospen susp. 5.5 LE

2. Penicillinase resistant Penicillins

Spectrum

Narrow spectrum - Penicillinase Resistant

مشهورين بالـ Anti-Staph effect

They include :

Methicillins – Cloxacillin – Dicloxacillin – Flucloxacillin

لا توجد أسماء تجارية لأنهم مش موجودين في السوق لوحدهم

انما دايماً in combination with Ampicillin & Amoxycillin

يقوموا بدور Amoxycillin عشان يقدر penicillinase-Resistance يشتغل

؟ MRSA

Methicillin-Resistant Staph. Aureus

نوع من أنواع Hospital-acquired infections حيث ظهرت سلالة من Staph مقاومة لأنواع المضاد الحيوي المستخدمة عادة في القضاء عليها

كان المصطلح يطلق قديماً على المقاومة ضد Methicillins فقط ثم أصبح يشمل أي Infection لا يستجيب للـ Staph infection مما يستوجب استخدام نوع آخر من المضادات الحيوية وأشهرها Vancomycin

VRSA مؤخراً ظهرت سلالات مقاومة للـ Vancomycin و اطلق عليها اسم

3. Broad-spectrum Penicillins

Spectrum

- ✓ Against G+ve & G-ve (Mainly on G+ve)
- ✓ NO Anti-staph effect (Penicillinase sensitive) except if combined with penicillinase-inhibitors

They include : Ampicillin & Amoxycillins

موجودين في شكل Vials , Caps & Suspension و يؤخذ
توحد أنواع كثيرة بالسوق أشهرها :

Ampicillins : Ampicillin – Epicocillin

Amoxycillins : Emox – Ibiomox – Biomox - Amoxcil

لكنها لم تعدد مستخدمة نظراً لوجود

حيث تتوافر أكثر فعالية و قوة Combinations

4. Extended-spectrum Penicillins

المجموعة دي تعتبر أشهر مجموعة تستخدم في Penicillins حيث أنها عبارة عن Combinations تتميز بـ Spectrum واسع و فعالية قوية

لأنها تتكون من Broad-spectrum + Penicillinase inhibitor

بتشتغل حلو أوي على G+ve خصوصاً ال Resp.Tract infections - Otitis - sinusitis

1. Ampicillin + Penicillinase resistant penicillins

➤ Trade names

- Ampicillin + Flucloxacillin

Ampiflox 250 susp

6 LE

Ampiflox 250 & 500 caps

4.5 & 6 LE

ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

- Ampicillin + Cloxacillin

Ampiclox 250 susp

6 LE

Ampiclox 500 caps

7 LE

ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

2. Amoxycillin + Penicillinase resistant penicillins

➤ Trade names

- Amoxycillin + Flucloxacillin
Flumox 250 susp – 250 & 500 caps 13 , 8 , 18 LE
- Amoxycillin + Dicloxacillin
Amoclox 500 caps 16 caps .. 11.5 LE
ملعقة أو كبسولة كل 6 ساعات

3. Ampicillin + Penicillinase inhibitor (Sulbactam)

➤ Trade names

- Unasyn أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد
Unasyn 750 mg, 1.5, 3 gm vial 12 , 17 , 24 LE
Unasyn 375 mg tab 12 tab .. 40 LE
Unasyn 250 susp 33 LE
حقنة عضل أو وريد أو قرص أو الجرعة بالسم و تعطى كل 24 ساعة

- Other common trade names : Unictam - Sulbin

البديل المصري و من الأنواع الكويسة اللي تأثيرها كويس

4. Amoxycillin + Penicillinase inhibitor (Clavulanic acid)

➤ Trade names

- Augmentin أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد
Augmentin 600 mg , 1.2 gm vial 11.5 , 20 LE
Augmentin 375, 625 mg , 1 gm tab 20 , 35 , 58 LE
Augmentin 156, 312, 457 susp 18 , 28 , 37 LE
حقنة وريد فقط أو قرص أو بالسم و تعطى كل 8 ساعات أو 24 ساعة حسب التركيز

- Other common trade names :

Hibiotic – Emoxclav – Magnabiotic - Curam مستورد أيضاً

أرخصهم و تأثيرها كويس جداً من رأي أطباء كثير Amoclawin

5. Pipracillin + Penicillinase inhibitor (Tazobactam)

Tazocin 2.25 , 4.5 gm vial 40 , 90 LE

الحقنة بتحل و تناخد بالتنقيط الوريدي على مدار نصف ساعة كل 8 ساعات

Anti-Pseudomonas من أشهر الحاجات اللي بتشغل ك Pipracillin

Most common side effects of PENICILLINS

1. ALLERGIC REACTION

من أشهر المشاكل التي تتحصل مع البنسلين هي تفاعلات الحساسية لذلك ينصح دائمًا بعمل اختبار حساسية لأي شخص في حالة استخدامه لأول مرة

2. ANTIBIOTIC-INDUCED DIARRHEA

من أشهر الآثار الجانبية حدوث الإسهال وخصوصاً مع Ampicillin & Amoxycillin لكنه يتميز بأنه ينتهي خلال أيام من توقف المضاد الحيوي دون أضرار وتفسير ذلك هو حدوث GIT inflammation due to eradication of normal bacterial flora

وتحت أ شهر بكتيريا مسؤولة عن ذلك هي Clostridium difficile حالات الإسهال قد تكون شديدة وخطيرة فيما يسمى بـ Pseudo-membranous colitis

؛ Oral contraceptives و Penicillins أي العلاقة بين

عند وصف مضاد حيوي يحتوي على Penicillin لسيدة تتناول أقراص منع الحمل يجب التحذير بأنه في حالة حدوث Antibiotic-induced diarrhea فإن هناك احتمالية نقص لفعالية أقراص منع الحمل بسبب عدم الامتصاص الجيد و يتم التنبية إلى الحاجة إلى استخدام Condom Back-up method مثل

هل هناك حاجة لتعديل جرعة Penicillin في مريض الكلي أو الكبد ؟

عموماً لا يوجد حاجة لتعديل الجرعة لكن في حالات Severe liver or kidney disease قد تكون هناك حاجة لتعديل الجرعة و يحددها الطبيب المعالج

ما هي أنواع المضاد الحيوي التي لا يمكن استخدامها في الأطفال ؟

1. Tetracyclines

ممنوع قبل 8 سنين لأنه يسبب Permanent discoloration of teeth

2. Fluroquinolones (e.g. Ciprofloxacin)

ممنوع قبل 16 سنة لأنه يسبب Premature closure of epiphysis

3. Chloramphenicol

ممنوع قبل 6 سنين لأنه يسبب Bone marrow depression

ما هي أنواع المضاد الحيوي الآمنة في حالات الحمل ؟

Penicillins - Cephalosporins - Erythromycins

Cephalosporins

1. 1st generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Mainly against G +ve
- ✓ Weak Anti-staph effect

1. Cephradine

أضعف نوع في المجموعة ومش بيسخدم كثير

➤ Trade names

- Velosef أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد

Velosef 250, 500 caps

12 caps .. 7, 15 LE

Velosef 500 mg, 1 gm vial

5.5, 9.5 LE

Velosef 125, 250 susp

4.5, 8.5 LE

الحقنة وريد أو عضل وتعطي كل ٢٤ ساعة - القرص والشراب يعطي كل ٨ ساعات

- Other common trade names :

Farcosef – Ultracef

2. Cephadroxil

أفضل نوع في المجموعة دير و تمنز بارها :

- ✓ Strong Anti-staph

- ✓ Long duration of action

- ✓ Only Oral form (No parenteral form)

➤ Trade names

- Duricef أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد

Duricef 500 mg caps, 1 gm tab

12, 12.5 LE

Duricef 125, 250, 500 susp

6.5, 12, 15 LE

قرص أو الجرعة بالسم وتعطي كل ٢٤ ساعة

- Other common trade names :

Bidroxil – Ibidroxil – Curosafe

3. Cephalexin

من أحسن الأنواع و يجيب نتائج كوبسدة جداً

➤ Trade names

- Ceporex أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد

Ceporex 500 mg , 1 gm vial

5,8 LE

Ceporex 250 , 500 mg , 1 gm tab

6.5, 15, 17 LE

Ceporex 125 , 250 susp

6, 10 LE

الحقنة ورید او عضل و تعطى كل ٢٤ ساعة - القرص و الشراب يعطى كل ٨ ساعات

- Other common trade names :

Cephalexin – Ospexin

2. 2nd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Equally effective against G +ve & G -ve
- ✓ Weak Anti-staph effect

1. Cefuroxime

أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد

Zinnat 750 mg , 1.5 gm vial

18 , 34 LE

Zinnat 250 , 500 tab

10 tab .. 25 , 45 LE

Zinnat 125 susp

19 LE

حقنة عضل أو ورید أو قرص أو الجرعة بالسم و تعطى كل ٢٤ ساعة

2. Cefaclor

✓ المجموعة الوحيدة اللي بتشتغل على Atypical Organisms
✓ مفيش منها Parenteral

➤ Trade names

- Bacticlor أشهرهم وأفضلهم

Bacticlor 250 , 500 caps

12 cap .. 23 , 33 LE

Bacticlor 125 , 250 susp

12 , 23 LE

قرص أو الجرعة بالسم و تعطى كل ٨ ساعات

- Other common trade names : Ceclor – Cefaclor

3. 3rd generation cephalosporins

Spectrum

- ✓ Mainly against G-ve
- ✓ Strong Anti-staph effect
- ✓ Strong Anti-pseudomonal effect esp. Ceftazidime

المجموعة معظمها أنواع بتناول Injection و بعضها أنواع بتناول Oral كل الأنواع اللي بتناول حقن بتبقى كل 24 ساعة ماعدا Ceftriaxone مرة واحدة يومياً

1. Cefotaxime

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الاطلاق

➤ Trade names

- Claforan أفضليتهم لأنه مستورد
Claforan 250, 500 mg, 1 gm vial
- Other common trade names :
Cefotaxime - SigmaTaxim

9, 15, 26 LE

الحقنة تعطى وريدي أو عضل و تعطى الجرعة كل 24 ساعة

2. Ceftriaxone

من أكثر المضادات الحيوية استخداماً و فعال جداً مع Gastroenteritis esp. Typhoid

➤ Trade names

- Ceftriaxone (في منه بنفس الاسم في السوق مستورد و مصرى/أشهرهم)
Ceftriaxone 0.5, 1 gm vial
- Ceftriaxone 1 gm vial

15, 30 LE

11 LE

الحقنة تعطى وريدي أو عضل و تعطى الجرعة مرة واحدة يومياً

العلبة بيبقى فيها محلول للحقن العضلي عبارة عن Lidocaine (اسم م فيه مقطرة) ممنوع تستخدم أخذهم مكان الآخر و محلول آخر للحقن الوريدي (اسم م فيه مقطرة) ممنوع تستخدم أخذهم مكان الآخر

○ Other common trade names :

Rociphen أغلاهم سعراً و مستورد أيضاً

Wintriaxone مستورد و من أرخص الأسعار (أطباء كثير بتحب تكتبها)

3. Cefoperazone

مشهور بأنه من أحسن المضادات الحيوية في حالات Biliary tract infection لأنها Exensively excreted in bile وبعض الدراسات بتقول انه بيعمل Testicular atrophy لو تم استخدامه في الأطفال لذلك بعض الأطباء مش بتحب توصيفه في حالات الأطفال

➤ Trade names

- **Cefobid** أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد 16, 28, 41 LE
Cefobid 0.5, 1, 2 gm vial الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 24 ساعة
- **Other common trade names** : Cefazone – Cefoperazone

4. Ceftazidime

مشهور بأنه Strong Anti-Pseudomonas

➤ Trade names

- **Fortum** أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد 10, 15, 38 LE
Fortum 250, 500 mg, 1 gm vial الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 24 ساعة
- **Other common trade names** : Cefidime - Ceftazidime

5. Cefdinir

من الأنواع اللي بتتعدد **Oral** فقط ومفيش منها حقن مشكلة المجموعة دي أنها غالبة

➤ Trade names

- **Cefdin** أشهرهم وأفضلهم لأنه مستورد 34 LE
Cefdin 125 susp 10 caps .. 63 LE
Cefdin 300 caps الكبسولة أو الجرعة بالسم تعطى كل 24 ساعة
- **Other common trade names** : Dinar - Omnicef الأنواع دي مشهورة أيضاً

6. Cefixime

من الأنواع التي ينماذد Oral فقط ويفش منها حقن

له Spectrum خاص بيها (يختلف حلو على G+ve & G-ve)

و مشهور بنتائج الممتازة في حالات

Otitis media - Sinusitis - URTI - UTIs

➤ Trade names

- Ximacef أشهدهم

Ximacef 100, 200 susp

20, 32 LE

Ximacef 200, 400 caps

8 caps .. 42 LE - 5 caps .. 42 LE

الحبسولة أو الجرعة بالسم، تعطى مرة واحدة يومياً

- Other common trade names :

Suprax - Cefixime

4. 4th generation cephalosporins (Cefipime)

Spectrum

One of the Broadest spectrums among antibiotics

من أقوى المضادات الحيوية التي تستخدم في الممارسة العملية

➤ Trade names

- Maxipime أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد

Maxipime 0.5, 1 gm vial

22, 38 LE

الحقنة تعطى وريد أو عضل وتعطى الجرعة كل 24 ساعة

- Other common trade names :

Cefrom - Wincef - Forcetex

Fluro-Quinolones

Spectrum

Effective against G +ve & G-ve

Gastroenteritis & UTI أشهر استخدام في حالات

1. Ciprofloxacin

أشهر نوع في المجموعة دي و من أكثرهم استخداماً

➤ Trade names

- Ciprobay أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد

Ciprobay 250,500,750 tb 10 tab .. 26 , 46 , 65 LE

قرص كل 24 ساعة

(ممنوع تناول أي ألبان أو منتجاتها مع المجموعة دي لأن الكالسيوم يتأثر على امتصاصه)

- Other common trade names :

Ciprofar – Ciprocin – Ciprofloxacin

2. Levofloxacin

من أقوى المضادات الحيوية في حالات UTI

➤ Trade names

- Tavanic أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد

Tavanic 500 tab

5 tab .. 85 LE

Tavanic 500 vial

82 LE

قرص مرة واحدة يومياً لمدة 5 أيام

- Other common trade names :

Tavacin 500 , 750 tab حلو ورخيص

5 tab .. 27 , 28 LE

Levoflox – Levoxin – Leeflox – Alfacef

3. Moxifloxacin

- Avalox أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد

Avalox 400 tab

5 tab .. 90 LE

قرص واحد يومياً لمدة 5 أيام

- Other common trade names : Moxiflox – Moflox (54 LE)

4. Ofloxacin

➤ Trade names

- Tarivid أفضلهم لأنه مستورد

Tarivid 200 tab

10 tab .. 39 LE

قرص كل ٢٤ ساعة لمدة ٥ أيام

- Other common trade names : Kiroll - مشهور و كويسل Tarivan

Practical notes on Quinolones

1. QUINOLONES & NSAIDS "DON'T MIX"

Mixing Quinolones & NSAIDS ↑ risk of convulsions in epileptic patient

تجنب وصف المضادات الحيوية المحتوية على Quinolones مع المسكنات NSAIDS في مريض الصرع حيث يزيد تناولهم سوياً من احتمالات حدوث نوبات الصرع

2. QUINOLONES & THEOPHYLLINE

من المعروف أن الأدوية التي تحتوي على Theophylline لها Narrow therapeutic window بمعنى أن التسمم دوائي قد يحدث من زيادة الجرعة بشكل طفيف و يسبب مشاكل و تتصف Quinolones بأنها تؤدي لزيادة تركيز Theophylline في الدم عند تناولهم سوياً لذلك يجب تنبية الطبيب المعالج بال Theophylline بأن الجرعة قد تحتاج إلى تعديل

3. QUINOLONES & CHRONIC KIDNEY DISEASE

عند وصف Quinolones لمريض كلي مزمن يجب تعديل الجرعة حيث غالباً يتم تقليل الجرعة إلى النصف

4. QUINOLONES & G6PD DEFICIENCY "FAVISM"

النوع ده غير آمن في حالات أنيميا الفول حيث أنها قد تؤدي لحدوث Hemolysis

ما هي الأدوية الآمنة في حالات أنيميا الفول؟

☒ Analgesic : Paracetamol آمن تماماً

ممنوع استخدام المسكنات المحتوية على NSAIDS

☒ Antibiotic : Penicillins - Cephalosporins آمنة تماماً

ممنوع استخدام المضادات الحيوية المحتوية على

1. Quinolones (e.g. Ciprofloxacin)
2. Sulphamethoxazol (e.g. Septazol, Septrin)
3. Nitrofurantoin (e.g. Uvamine retard)

Macrolides

Spectrum

- ✓ Mainly against G +ve
- ✓ Very Strong against Atypical micro-organisms

المجموعة دي فيها حاجتين مهمتين :

- ✓ مفيش منها حقن .. كلها ORAL فقط
- ✓ بتستخدم في حالة وجود Penicillin allergy لأنها Safe تماماً

1. Azithromycin

أشهرها و من أكثر المضادات الحيوية المستخدمة على الاطلاق
خصوصاً في حالات Pharyngitis – Atypical pneumonia

➤ Trade names

- Zithromax لأنه مستورد

Zithromax 250 caps 6 caps .. 54 LE

Zithromax 600 , 900 , 1200 susp 26 , 35 , 44 LE

قرصين أو الجرعة بالسم مرة واحدة يومياً لمدة 3 أيام قبل الأكل بساعة

- Other common trade names :

Zithrocin 500 caps – Zithrokan 500 caps (3 caps .. 18 LE)

قرص مرة واحدة يومياً لمدة 3 أيام قبل الأكل بساعة

2. Erythromycin

➤ Trade names

- Erythrocin لأنه مستورد

Erythrocin 250 , 500 tab 12 tab .. 12 LE – 10 tab .. 4 LE

Erythrocin susp 7.5 LE

قرص كل 2 ساعه لمدة 5 أيام

- Other common trade names :

Erythrin – Erythromycin

3. Clarithromycin

نتائج ممتازة لأنها لا يستخدم كثيراً نظراً لأن سعرها غالى

➤ Trade names

- Klacid وأشهرهم وأفضلهم لأنها مستوردة

Klacid 250, 500 tab

14 tab .. 45, 85 LE

Klacid 125, 250 susp

18, 20 LE

قرص أو الجرعة بالسم كل ٢٤ ساعة لمدة أسبوع

- Other common trade names :

Claritho - Claribiotic

Aminoglycosides

Spectrum

- ✓ Mainly against G-ve
- ✓ Strong Anti-Pseudomonas effect

المجموعة دي فيها حاجتين مهمتين :

✓ مفيش منها Oral .. كلها حقن فقط .. وكلها بتتاخذ كل ٢٤ ساعة

✓ مشهورة بالـ Side effects بتعانقها حيث أنها :

Nephrotoxic & Ototoxic

وبالتالي ينصح بعمل وظائف كلية وأحياناً رسم سمع إذا تم استخدامها
أكثر من ٥ - ٧ أيام خصوصاً في مرضي الكلية

1. Gentamycin

Most Nephrotoxic

➤ Trade names

- Garamycin وأشهرهم وأفضلهم لأنها مستوردة

Garamycin 80, 40, 20 amp

3 amp .. 9 LE - 6 amp .. 9, 6 LE

الحقنة تعطى وريدي أو عضل (٨٠ مجم جرعة الكبار) وتعطى الجرعة كل ٢٤ ساعة

- Other common trade names :

Epigent - Gentamycin

2. Amikacin

Most Ototoxic

➤ Trade names

- Amikin أشهدهم وأفضلهم لأنه مستورد

Amikin 100, 250, 500 vial

5, 8, 15 LE

الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 24 ساعة

- Other common trade names : Amikacin vial

Carbapenems

Spectrum

Strong against G+ve & G-veBroadest spectrum available in markets

أقوى و أغلق مجموعة مضادات حيوية موجودة في السوق على الاطلاق

1. Imipenem أشهدهم

Tienam 0.5 gm vial

96 LE

الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 8 ساعات

(يدل الفيال بـ اسم ملح ثم يضاف على ... اسم ملح و يعطى على مدار نصف ساعة)

2. Meropenem

Meronem 0.5, 1 gm vial

80, 116 LE

الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 8 ساعات

3. Azteronem

Azactam 0.5, 1 gm vial

18, 35 LE

الحقنة تعطى وريد أو عضل و تعطى الجرعة كل 8 ساعات

Mixing 2 drugs in one syringe

خلط الأدوية في إبرة واحدة

Practical notes

- Mixing solutions of parenteral drugs is generally not recommended because of the potential for incompatibility. However, in some circumstances there may be compelling reasons for mixing parenteral drug solutions in the same infusion bag or in same syringe

يشكل عام .. لا يفضل خلط أمبوليـن في سريـحة واحدة أو في نفس رجـحة محلـول لكن قد يتم اللجوـء لـذلك و هـو مـمارـسة طـبـيـة صـحيـحة و لـيـس خـاطـئـة لـكـن بـشـروـط
- Mixing drugs should not be made without knowledge of their compatibility which depends on many factors , the most important are incompatibility reactions

مـلاحظـة وـجـود أي تـفـاعـل مـن أـهـمـ الأـشـيـاء الـتـي رـجـمـد عـلـيـها عـنـد خـلـط أـمـبـولـيـن هـيـرـ

مـرـئـيـ غيرـطـبـيـعـيـ عـنـد خـلـط أـمـبـولـيـن فـي السـرـيـحة وـمـا يـعـنـي عـدـم تـوـافـق الدـوـاـلـيـن
- There are many forms of incompatibility reactions as precipitation , formation of insoluble substances or change in color but absence of any visible change to a solution upon mixing does not automatically exclude degradation of either or both components

حدـوث تـفـاعـل غـيرـطـبـيـعـيـ عـنـد خـلـط أـمـبـولـيـن يـحـدـث فـي عـدـة صـور أـشـهـرـهـا تـغـيـرـالـلـوـنـ مـنـ الرـائـقـ وـحدـوث تـعـكـرـ أوـحدـوث تـرـسـبـ لـبعـضـ الـمـوـاد .. لـكـن عـنـد خـلـط أـمـبـولـيـن وـعـدـمـحدـوثـ

تفـاعـلـ فـيـزـيـائـيـ فـانـ ذـلـكـ لـاـيـعـنـيـ بالـصـرـورـةـ وـجـودـ تـوـافـقـ بـرـبـلـهـمـ
- Drug compatibility charts are available in many sources

جـداـولـ تـوـافـقـ الـأـدـوـيـةـ الـتـيـ تـحـدـدـ الـأـدـوـيـةـ الـتـيـ يـمـكـنـ خـلـطـهـاـ مـتـابـعـةـ بـعـدـهـ مـصـادـرـ

لـكـنـ لـتـوفـيرـ الـوقـتـ سـيـتمـ ذـكـرـ أـهـمـ الـأـدـوـيـةـ الـتـيـ يـسـمـحـ بـخـلـطـهـاـ مـعـ بـعـضـهـاـ

Practical examples

أـمـثلـةـ لـأـشـهـرـ الـأـدـوـيـةـ الـتـيـ يـمـكـنـ خـلـطـهـاـ فـي سـرـيـحةـ وـاـحـدـةـ

- Zantac + Primperan
- Zantac + Visceralgine (Buscopan)
- Zantac + Dexamethasone
- Primperan + Dexamethasone

Drugs kept in refrigerator

الأدوية التي يجب حفظها في الثلاجة

من الموضوعات البسيطة والمهمة موضوع الأدوية التي يجب أن تحفظ في الثلاجة وليس في درجة حرارة الغرفة العادية .. و هو من الملحوظات الهامة بالنسبة للأطباء و الصيادلة و التي يجب الانتباه إليها .. سيتم في هذا الموضوع سرد لأهم و أشهر الأدوية التي يجب حفظها بالثلاجة

1. Ampoules & Vials

- ✓ Insulin preparations
- ✓ Vaccines
- ✓ Interferon
- ✓ Human albumin
- ✓ Miacalcic amp. (calcitonin)
- ✓ Clexane / Innohip
- ✓ Glypressin amp.
- ✓ Synacthen amp.

كل أنواع الانسولين تحفظ بالثلاجة

كل أنواع الأمصال و اللقاح تحفظ بالثلاجة

كل أنواع حقن الانترفيرون تحفظ بالثلاجة

جميع أنواع الألبومين تحفظ بالثلاجة

كل حقن الـ Calcitonin تحفظ بالثلاجة

2. Eye drops & gel

- ✓ Xalatan / Travatan E.D
- ✓ Hypotears / Thilotears gel
- ✓ Orchadexoline / Spersadexoline

معظم قطرات الجلوكوما تحفظ بالثلاجة

معظم أنواع الجل المرطب تحفظ بالثلاجة

3. Others

- ✓ Suppositories
- ✓ Miacalcic nasal spray
- ✓ Daktacort cream

معظم أنواع الأقماع (اللبوس) تحفظ بالثلاجة

بخاخة مياكلسيك يجب حفظها بالثلاجة

من أشهر الكريمات التي تحفظ بالثلاجة

References

❖ Medical emergencies

- محاضرات د.احمد نبيل (ط.م طب الطوارئ) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgical emergencies

- محاضرات د.احمد زايد (مدرس مساعد جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- محاضرات د.صفوت حجازي (ط.م جراحة التجميل) لأطباء الامتياز
- تشخيص لحالات د.وليد عبد العزيز (طبيب التكليف) لأطباء الامتياز
- تشخيص لحالات اطباء الطوارئ في شيفت الطوارئ لأطباء الامتياز

❖ Internal medicine clinic

- تشخيص لحالات من اطباء العيادة الخارجية بمستشفى الباطنة التخصصي
- محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Surgery clinic

- تشخيص لحالات من اطباء العيادة الخارجية للجراحة العامة بمستشفى الجامعة

❖ Dermatology

- محاضرات د.محمد العيسوي (مدرس مساعد الأمراض الجلدية) لأطباء الامتياز

❖ E.N.T

- محاضرات د.محمد عبد الوهاب (مدرس مساعد الأنف و الأذن) لأطباء الامتياز
- تشخيص لحالات من اطباء العيادة الخارجية للأنف و الأذن بمستشفى الجامعة

❖ Ophthalmology

- تشخيص لحالات من اطباء العيادة الخارجية واستقبال الرمد بمركز العيون

❖ Gynecology & obstetric

- محاضرات د.ايها صادق (أستاذ النساء و الولادة بجامعة المنصورة) لأطباء الامتياز
- تشخيص محاضرات د.محمد عبد الله (أستاذ النساء و الولادة بطب القصر العيني) لأطباء الامتياز

❖ Pediatrics

• تلخيص محاضرات د.سامح الشرنوبي لأطباء الامتياز

• تلخيص لمحاضرات من أطباء العيادة الخارجية والاستقبال بمستشفى الأطفال الجامعي

❖ DM in practice

• محاضرات د.بيارا مدب (ط.م. الباطنة و السكر) لأطباء الامتياز

• محاضرات د.حسام عرفة (مدرس مساعد الباطنة) لأطباء الامتياز

❖ Test precautions

• التعليمات الخاصة بما قبل التحاليل الطبية على الموقع الرسمي لمعمل تحاليل البرج و المختبر

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع إليها

1. Oxford Handbook of Clinical Medicine 8th edition
2. Oxford Handbook of Clinical Specialties
3. Oxford Handbook of General medicine
4. Oxford Handbook of Laboratory Investigations
5. Assisting at surgical operations 1st edition
6. General practice - Churchill's pocket book 3rd edition
7. Practical pediatric therapy (Dr.Mohamed El.Nagar)
8. Maceloid's clinical examination 12th edition
9. Basic surgical techniques (Kirk)
10. Diagnosis & management Handbook For Family Physicians
كتاب وزارة الصحة المصرية لأطباء الامتياز و أطباء التكليف وطب الأسرة
11. MayoClinic - Medscape websites
12. American Academy of Dermatology website
13. Family Practice Notebook website

مصادر علمية موثوقة تم الرجوع إليها في بعض المواقف

❖ Bronchial asthma in adults :

British guidelines on Management of Asthma

❖ Tetanus vaccination :

WHO & CDC guidelines on Tetanus Prophylaxis

❖ Diagnosis of death :

Patient.co.uk article "Death recognition & certification"

❖ Safe drugs in pregnancy & lactation

✓ WebMD article "Taking Medicine During Pregnancy"

✓ Babycenter article "Over-the-counter medications during pregnancy"

❖ Local anesthesia

✓ Patient.co.uk topic "Practical application of local anesthesia"

✓ Medscape "Infiltrative administration of local anesthesia"

❖ Mixing drugs in one syringe

✓ Australian prescriber article

"To mix or not to mix - compatibilities of parenteral drug solutions"

❖ Operating Room rules

Brooksidepress article "Operating Room conventions"

مصادر تم الرجوع إليها في الأدوية و جرعاتها

1. Master on therapeutic drugs (Drug index) 2013
2. www.monevez.com مدونة تدريب الصيادلة أونلاين
3. www.drugs.com
4. www.drugbase.com
5. www.rxlist.com

تعديلات هامة في النسخة السابقة

Page 5

تم اضافة معلومة خاصة بحقيقة سحب عقار Motilium من الأسواق العالمية
تفيد بأن العقار لم يسحب وأن الموضوع لا زال قيد الدراسة والبحث

Page 9

تم اضافة اقراص للحموضة للمضغ تسمى Glycodal

Page 43

تم تعديل موضوع Local anesthesia بشكل كامل

Page 91

تم تعديل جرعة Allercet cold إلى مرة واحدة يومياً
و هي الجرعة الصحيحة بدلاً من ٣ مرات يومياً

Page 93

تم إضافة تنويع في جرعة Otrivin baby saline
بحيث تعطى النقط في الرضع قبل الرضاعة بربع ساعة حيث ان انسداد الأنف يقلل من
الرغبة في الرضاعة وبذلك يحسن العلاج من رغبة الطفل في الرضاعة

Page 102

تم تعديل جرعة Acetylcystiene 600 إلى مرتين يومياً و هي الجرعة الصحيحة
بدلاً من ٣ مرات يومياً و هي الجرعة المستخدمة في تركيز 200

Page 126

تم اضافة نوع Vitamin B12 يوجد بالسوق أقراص تحت اللسان تسمى Deltavit

Page 177

تم حذف كريم Shade out من الأنواع الموجودة نظراً لوجود شكاوى حساسية منه

Page 214

تم تعديل علاج Chalazion الى تحويل للحالة للأخصائي بدلاً من التعامل مع الحالة

Page 241

تم تعديل جرعة Dostinex الى قرصين مرة واحدة فقط ولا تكرر
بدلاً من نصف قرص كل ۲۴ ساعة لمدة يومين

Page 308

تم تعديل طريقة حفظ فيال الانسولين المفتوح لوجوب حفظه في الثلاجة مع امكانية
تركه خارجها فترة قبل الحقن لأن الانسولين البارد يسبب المأ عند الحقن

Page 318

تم تعديل اسم CA 15-3 الى Breast cancer Tumor marker
و هو الاسم الصحيح بدلاً من CA 135

اماكن بيع الكتاب

القاهرة

القصر العيني

دار الكتاب الجامعي : داخل كلية طب القصر العيني و امام باب كلية طب الأسنان
رقم التليفون : ٠١٠٥٤٩١٠١٢ (أ. ياسر)

مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب القصر العيني - رقم التليفون : ٠٠١٥٣٥١٢٠٠

مكتبة المروءة

داخل كلية طب القصر العيني - رقم التليفون : ٠١٠٣٤٨٤٤٩٠ (أ. عمرو)
امام دار الحكمة ش القصر العيني - رقم التليفون : ٠١٠٧٦١٠٤٨٩ (أ. مصطفى)
دار الكتب الطبية : داخل كلية طب القصر العيني - رقم التليفون : ٠١٠٥٧٠٥٤٩٨
مكتبة الكتاب الطبي : داخل كلية طب القصر العيني - رقم التليفون : ٠١٢٢٤٠٤٩٨٧

عين شمس

دار الطب : داخل كلية طب عين شمس و فرع خارجي بـ ٥١ غرب الاشلاء - العباسية
رقم التليفون : ٠١٠٣٤٠٣٩٧ (أ. محمود عبد المنعم)

مكتبة المروءة :

داخل كلية طب عين شمس امام مدرج الملاوي - رقم التليفون : ٠١٢١١٦٦٢٥٥

مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب عين شمس (بداخل مستشفى الباطنية)
رقم التليفون : ٠١٠٥٢١٧١٢٦ - ٠١١٧٠٥٥٩٠٧

كلية طب الأزهر بنين

داخل كلية طب الأزهر بنين - مدينة نصر - رقم التليفون : ٠١١٥٧٦٠١٩٤٥ (أ. احمد مهدي)

كلية طب الأزهر بنات

داخل كلية طب الأزهر بنات - مدينة نصر - رقم التليفون : ٠١١١٧٢٥٠٥٩ (أ. احمد لطيف)

دار الكتب الطبية : امام جامعه مصر للعلوم والتكنولوجيا - مركز هاميس التجاري
رقم التليفون : ٠١٠٥٧٠٥٤٩٨ - ٠١١١٤١٣٨٩٧١ - ٠١٠٥٢٠٤٥٠٢ (أ.محمد عبد الفضيل)

- المكتبة العالمية - رقم التليفون : ٠١١١٤١٣٨٩٧١ - ٠١٠٥٢٠٤٥٠٢ (أ.يوسف عبد المنعم)
- امام جامعه ٦ اكتوبر - الحي الاول - عمارة ٢٦ ش المحور المركزي
- امام جامعه مصر للعلوم والتكنولوجيا - الحي المتميز - سنتر جمجمون الدولي
- الحي السابع - سنتر المختار التجاري الدور الأول فوق الأرض

الاسكندرية

- مكتبة الشروق : ٢ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠٣٤٨٤٨٦٧٣ - ٠١١١٧٤٧٧٢٩٣
- مكتبة المروءة : ٢٢ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠٣٤٨٧٦١٧٩ - ٠٠١٠٠٢٧٥٢٩١٩
- مكتبة اسكندرية العلمية : ١٩ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠١١٥٢٠١٠٠٨
- مكتبة الهدایة : ٢٥ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠١٢٢٨٠١٩٤٤
- مكتبة الشرق الأوسط : ٢٣ ش شامبليون الأزاريطة - رقم التليفون : ٠١١٥١٨٢١٧١

المنصورة

- المركز العلمي : داخل كلية طب المنصورة و بشارع كلية الطب امام مكتبة مسلم
رقم التليفون : ٠١٢٢٧٤١٥٥١ (أ.اشرف)

الزقازيق

- دار الكتاب الحامعي : امام كلية الطب مساكن الاستاد - رقم التليفون : ٠١١٢٩٥٩١٨٣
- مكتبة المروءة : ش كلية الطب مساكن الاستاد - رقم التليفون : ٠١٤٠٢٨١٠٩٧ (أ.عبد الجواد)

طنطا

- مكتبة الأطباء : ٢٩ ش مسجد الدعوة آخر ش البحر
رقم التليفون : ٠١٠٧٤٨٩٧٢٢ - ٠٤٠٢٩٤٧٧ - ٠٤٠٢٩٤٧٧ (أ.مصطفى)

بنها

- مكتبة أبو بكر : داخل و امام كلية طب بنها - رقم التليفون : ٠١٠٥١٥٤٢٩٠ - ٠١٠٥١٥٤٣٠ (أ.أبو بكر)

- دار الكتب الطيبة : داخل و أمام كلية طب بنى سويف - رقم التليفون : ٠١٠٥٧٠٥٤٩٨ .

شبين الكوم - المنوفية

- مكتبة الصفا :

شارع مكسيم - بجوار كلية طب المنوفية (الباب الخلفي) - رقم التليفون : ٠١٠٨٨٧٥٨٠٠ .

- مكتبة القصر العيني :

ش جمال عبد الناصر متفرع من ش مكسيم - رقم التليفون : ٠١٠٨٠٠٥٨٧٦ (أ. عباس)

الاسماعيلية

- مكتبة المروءة : داخل كلية طب الاسماعيلية - رقم التليفون : ٠١٢٩٠٥٧٦ (أ. عبد الله)

- مكتبة الصفا والمروءة : داخل كلية طب الاسماعيلية - رقم التليفون : ٠١١١٣٢٣٩٤ .

كفر الشيخ

- مكتبة دار الأطباء : داخل نقابة أطباء كفر الشيخ - رقم التليفون : ٠١٠٧٧٤٣٧٦٥ .

بني سويف

- دار الكتب الطيبة : داخل و أمام كلية طب بنى سويف - رقم التليفون : ٠١٠٥٧٠٥٤٩٨ .

المنيا

- مكتبة وائل : داخل و أمام كلية طب المنيا - رقم التليفون : ٠١٢٠١٣٠٨٩٠٨ .

أسيوط

- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب أسيوط جوار مدرج ٢ - رقم التليفون : ٠١٠٣١٤٩٠٤١ .

سوهاج

- مكتبة الشرق الأوسط : داخل كلية طب سوهاج - رقم التليفون : ٠١١٠٣١١٧٤١ .

ليبيا

- مكتبة تحوال للكتب - طرابلس - ليبيا - رقم التليفون : ٠٩٦٠٠٨١٠٠ .

- مصور ٢٠٠٣ - كلية الطب جامعة طرابلس

- مكتبة المعارف - طرابلس - شارع الاستقلال

- مصور النسر ٢ - جامعة الزاوية مقابل كلية الطب البشري

امتيازولوجي

- كتاب طبي يتحدث بشكل بسيط عن أشهر الحالات التي تقابل طبيب الامتياز والممارس العام وكيفية تشخيصها وعلاجها.
- يتناول الكتاب المواضيع بتركيز على ما يهم من الناحية العملية بدون إسهاب في الشرح النظري.
- تم مراعاة كتابة الأدوية بأسمائها التجارية وأسعارها بداخل كل موضوع.
- تم مراعاة كتابة كل الملاحظات الخاصة بالأدوية من حيث الجرعة ومدة العلاج والمرضى الذين لا يناسبهم العلاج والبديل المناسب.

يتكون من ١٣ فصل

1. طواريء الباطنة: أشهر الحالات في استقبال الباطنة وكيفية التعامل معها.
2. طواريء الجراحة: أشهر الحالات في استقبال الجراحة وكيفية التعامل معها.
3. عيادة الباطنة.
4. عيادة الجراحة.
5. الجلدية.
6. الأنف والأذن والحنجرة.
7. العيون.
8. النساء والتوليد.
9. الأطفال.
10. السموم: أشهر حالات التسمم مع إسعافاتها الأولية والتعامل معها خارج وداخل المستشفى.
11. ملف خاص بمرض السكر وكل ما تحتاج لمعرفته كممارس عام.
12. ملف خاص بأشهر التحاليل الطبية والقيم الطبيعية واحتياطات ما قبل التحاليل.
13. فصل يتتحدث عن موضوعات متنوعة أهمها شرح مفصل عن المضادات الحيوية والتعامل مع غرفة العمليات.

EMTYAZOLOGY

For GPs & Intern Doctors



دار المطبعة للطباعة
٠٠٠١١٩٠٣٦٦
٠١١٦٦٠٠٨٨

Price
45 LE



Emtyazology